Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**
**APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**
**FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO**

**CÓDIGO: AP-IA-FT-014**
**VERSIÓN: 03**
**FECHA: 2021-12-27**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | PS 1660 2022 | **C.D.P. No.:** | 105 | **Proceso que pertenece:** | MISIONAL |
| | | | | **Servicio al que pertenece:** | HOSPITALIZACION |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | SANTA CLARA |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ***Nombre del Contratista:*** | MAYRA ALEJANDRA MURILLO GOMEZ | **C.C.** | 1.020.789.973 | **de:** | BOGOTÁ |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** | 2022-02-01 | **Fecha Terminación inicial:** | 2022-04-30 | **Valor Mensual:** | $ 23.868.000 | **Valor a cobrar:** | $ 23.868.000 |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 23.868.000 | $ 1.003.900 | 5664448 | 10/02/2022 |
| 2 | MARZO | $ 23.868.000 | $ 2.519.900 | 1359912777 | 09/03/2022 |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 66.830.400 | $ 66.830.400 | $ 47.736.000 | $ 19.094.400 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO MEDICO INTERNISTA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**Relación de actividades para el periodo:** **Desde:** 2022-03-01 **Hasta:** 2022-03-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo de su especialidad, con un alto nivel científico, ético y humano, de una manera oportuna y pertinente, en correspondencia con las necesidades de los pacientes, y teniendo en cuenta que todas las decisiones clínicas generadas en la atención médica procurarán el mejoramiento de la salud del paciente. | Se ejecutaron las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo, con un alto nivel científico, ético y humano, de una manera oportuna y pertinente, en correspondencia con las necesidades de los pacientes, y teniendo en cuenta que todas las decisiones clínicas generadas en la atención médica, procuraran el mejoramiento de la salud del paciente, el uso racional del conocimiento médico y de los recursos disponibles | DINAMICA GERENCIAL |
| 2 | Brindar una atención en salud con oportunidad, integridad, suficiencia y pertinencia, en un ambiente de atención personalizada y humanizada, cumpliendo el principio de equidad y con énfasis en actividades, procedimientos, protocolos, intervenciones y guías de atención, de acuerdo a los estándares de habilitación y acreditación | Los pacientes asignados fueron atendidos oportuna e integralmente, individualizando el plan de manejo en términos de suficiencia y pertinencia de acuerdo con las necesidades individuales, cumpliendo con el principio de equidad inherente a las actividades, procedimientos, protocolos, intervenciones y guias de atención institucionales para cumplir con los estándares de habilitación y procurando alcanzar las definidos para la acreditación. | DINAMICA GERENCIAL |
| 3 | Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura en todas las Unidades en donde se presta el servicio y sea requerido. | Los servicios asistenciales fueron prestados de acuerdo con lo dispuesto en la plataforma estratégica de la SUBRED, respetando la estructura orgánica, los reglamentos administrativos, técnicos, científicos y disciplinarios y acogiendo las directrices institucionales. | DINAMICA GERENCIAL |
| 4 | Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, generando un alta grado de satisfacción sobre los servicios prestados, resolviendo inquietudes relacionadas con el proceso de atención | Las actividades programadas se desarrollaron según las necesidades de la subred, dando cubertura en todas las unidades donde fueron requeridos los servicios. | DINAMICA GERENCIAL |
| 5 | Diligenciar los registros de las atenciones, procedimientos, actividades e intervenciones, que permita mantener actualizados los informes estadisticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de las procesos de costos y facturación | Se informó al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, preguntando a los usuarios sobre su satisfacción con los servicios prestados y resolviendo las inquietudes relacionadas con el proceso de atención. | DINAMICA GERENCIAL |
| 6 | Respetar los derechas del paciente, cumplir el código de ética médica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se preste la atención | Las actividades, procedimientos e intervenciones desarrolladas quedan registradas en el módulo de historias clínicas del sistema de información Dinámica Gerencial Hospitalaria, de modo que es posible obtener los informes estadísticos que la institución requiera. Los mismos registros constituyen el insumo requerido en los procesos de costeo y facturación. | DINAMICA GERENCIAL |
| 7 | Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados | Durante el proceso de atención se respetaron los derechos del paciente, y se aplicó lo dispuesto en la Ley de ética médica, atendiendo a las demás disposiciones legales aplicables a la práctica profesional. | DINAMICA GERENCIAL |
| 8 | Emitir conceptos médicos que se requieran, de conformidad a su especialidad, realizar resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados | Se impartieron las instrucciones al equipo de salud para el seguimiento y control de los pacientes a cargo. | DINAMICA GERENCIAL |
| 9 | Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas del sistema), los formatos, la historias clínicas, consentimiento informado, reportes de estudios y demás registros propios de su actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoria y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con la firma | Se emitieron los conceptos médicos en las valoraciones, evoluciones, epicrisis y demás registros clínicos, documentos asistenciales y administrativos requeridos para garantizar la prestación de los servicios. | DINAMICA GERENCIAL |
| 10 | Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible la historia clínica del paciente (en los casos en que se presenten fallas del sistema, los formatos) , consentimiento infonnado, reportes de estudios y demás registros propios de su actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoria y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con firma y sello | Los registros clínicos se hicieron completos y oportunos, con una correcta redacción y digitación en la historia clínica electrónica del paciente, respaldando lo actuado con la firma electrónica resguardada con mi usuario personal e intransferible y la respectiva contraseña Los formatos manuales se cumplimentaron en todos sus campos garantizando legibilidad y responsabilizándome de lo registrado con firma, nombre y número de documento. | DINAMICA GERENCIAL |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 11 | Utilizar de manera adecuada los equipos, elementos e instalaciones y los recursos que la Subred aporte al desarrollo de las actividades contratadas y responder por su reposición o reparación cuando los daños se ocasionen por negligencia o inadecuada manipulación de los | La custodia de la información contenida en historia clínica se garantiza mediante los protocolos de seguridad del sistema de información. Se mantuvo la reserva de información clínica en los terminos de la Resolución 1995/1999. | DINAMICA GERENCIAL |
| 12 | Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del contratista, que se destine a las actividades asistenciales | Se reportará al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del contratista, que se destine a las actividades asistenciales | DINAMICA GERENCIAL |
| 13 | El contratista deberá responder por la seguridad de los equipos que se encuentren bajo su custodia. | Los equipos de mi propiedad destinados al cumplimiento de las actividades asistenciales permanecen bajo mi custodia y son retirados de la institución al concluir las actividades. No uso equipo para el cumplimiento de mi objeto contractual que requiera ser reportado a Activos Fijos. | DINAMICA GERENCIAL |
| 14 | Apoyar la elaboración de respuestas a reclamaciones y requerimientos que se presenten en desarrollo de la atención que se obliga a prestar a los usuarios o pacientes que demanden el servicio. | La Subred no me ha encargado la custodia de equipos para el cumplimiento de mis actividades contractuales. | DINAMICA GERENCIAL |
| 15 | Prestar el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando así que se genere Glosa Definitiva o procesos de Conciliación por parte de EAPB | Se participa ectivamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de las políticas institucionales, sistema integrado de gestión, acreditación, seguridad del paciente y demás actividades enmarcadas dentro del sistema obligatorio de garantía de la calidad asignadas por el supervisor de contrato o líder de servicio. | DINAMICA GERENCIAL |
| 16 | Notificar los sucesos de seguridad que se presenten durante el proceso de atención al paciente y apoyar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio | Se Notificara los sucesos de seguridad que se presenten durante el proceso de atención al paciente y apoyar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio | DINAMICA GERENCIAL |
| 17 | Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente | Se realizará el reporte de los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente | DINAMICA GERENCIAL |
| 18 | Apoyar las actividades de docencia de servicio en la revista médica u otro espacio dirigidas a los estudiantes y/o personal del servicio, para el desarrollo y formación del recurso humano en salud. | No se realizaron actividades de docencia de servicio en la revista médica u otro espacio dirigidas a los estudiantes y/o personal del servicio, para el desarrollo y formacion del recurso humano en salud, no se ha contado con estudiantes o internos en el turno. | DINAMICA GERENCIAL |
| 19 | 19. Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad | Se participa en la elaboración de respuestas a reclamaciones y requerimientos cuando esta actividad es requerida por el líder del servicio. | DINAMICA GERENCIAL |
| 20 | Asistir a las jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado | Durante los momentos requeridos, he asistido a las jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado | DINAMICA GERENCIAL |
| 21 | Informar oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones | Cuando se presentaron inconvenientes o novedades, que incurrían en el cumplimiento de las obligaciones, se informó | DINAMICA GERENCIAL |
| 22 | Facilitar las labores de supervisión, evaluación y control que la SUBRED realice en forma directa por la Subdirección de Servicios de Salud, la Oficina de Calidad y/o a través de terceros | Se reportaron los eventos de notificación obligatoria de manera oportuna durante el periodo certificado. | DINAMICA GERENCIAL |
| 23 | Cumplir oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Calidad | Durante el tiempo, certificado no me delegaron recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Calidad | DINAMICA GERENCIAL |
| 24 | Acreditar inscripción en el RETHUS, MIPRES y RUAF.25. Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales | Para la renovación del contrato, se acredito inscripción en el RETHUS, MIPRES y RUAF. | DINAMICA GERENCIAL |
| 25 | Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales. | He portado el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales. | DINAMICA GERENCIAL |
| 26 | Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades. | Se presentó, servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades. | DINAMICA GERENCIAL |
| 27 | Participar en las investigaciones y estudios específicos de casos tendientes a resolver causas y soluciones a problemas propios de su especialidad relacionados Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. | Durante el periodo de tiempo certificado, no me vincularon en las investigaciones y estudios específicos de casos tendientes a resolver causas y soluciones a problemas propios de su especialidad relacionados Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. | DINAMICA GERENCIAL |

**Observaciones:**

**Nota:** Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el paga de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

**Firma del Contratista**

C.C. 1.020.789.973 de BOGOTÁ

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | HÉCTOR JAVIER QUIÑONEZ |
| **CARGO:** | DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 |
| **FIRMA** | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | LUZ GUISELLE LINARES JIMENEZ |
| **CARGO:** | ENFERMERO CÓDIGO 243 GRADO 20 |
| **FIRMA** | |

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## Datos del Documento

Número de Factura: CT-1

Código Único de Factura - CUFE : 14d6c78793b35bf0c5accc6dce99803995aa5f16b3bd123a9e017a2df498e667fba2be4b0e40c5248b744876f049f6d2

Fecha de Emisión: 08/03/2022
Tipo de Operación: Generica
Tipo de Negociación: Contado
Orden de Compra:

Fecha de Vencimiento: 08/03/2022
Prefijo: CT
Medio de Pago: Consiganción bancaria
Fecha orden de compra:

## Datos del Emisor

Tipo de Responsabilidad:R-99-PN
Nit del Emisor: 1020789973
Nombre Comercial: MURILLO GOMEZ MAYRA ALEJANDRA
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Actividad Económica:

Teléfono: 3138769681

Razón Social: MURILLO GOMEZ MAYRA ALEJANDRA

Dirección: CR 14 CL 39 18 AP 324
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio: Bogotá, D.c.
Correo: mayragomu@hotmail.com

## Datos del Adquiriente

Nit del Adquiriente:900959051

Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900959051
Nombre Comercial: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de Responsabilidad:O-13

Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Dirección: DG 34 5 43
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio/Ciudad: Bogotá, D.c.
Correo: enlaceopdirhospitalizacion@subredcentrooriente.gov.co
Teléfono:

## Detalles de Productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | Valor de Venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio Unitario | Descuento | Recargo | IVA | INC | Bolsa | por Item |
| 1 | 0103 | HONORARIOS POR PRESTACION DE SERVICIOS EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No PS 3110 DE 2021 CORRESPONDIENTE AL MES MARZO DE 2022 (270 HORAS) | ZZ | 1,00 | $ 23.868.000,00 | | | | | | $ 23.868.000,00 |

## Descuentos y Recargos Globales

| Nro. | Tipo | Código | Descripción | % | Monto |
|---|---|---|---|---|---|

## Información Complementaria Extensión

| Nro | Nombre Campo | Valor Campo |
|---|---|---|

## Anticipos

| Nro | Valor | Fecha recibido |
|---|---|---|

## Referencias

| Tipo de Documento Referencia | Número Referencia | Fecha Referencia |
|---|---|---|

## Notas Finales

448416587134 AHORROS DAVIVIENDA
Linea de negocio: No CUENTA

## Datos Totales

| MONEDA | | COP |
|---|---|---|
| TASA DE CAMBIO | | |
| Subtotal Precio Unitario (=) | $ | 23.868.000,00 |
| Subtotal Base gravable (=) | $ | 0,00 |
| Total otros impuestos (+) | $ | 0,00 |
| Monto total impuesto(+) | $ | 0,00 |
| Total mas impuesto (=) | $ | 23.868.000,00 |
| Descuento Global (-) | $ | 0,00 |
| Recargo Global (+) | $ | 0,00 |
| Valor total de la operación (=) | $ | 23.868.000,00 |

**Documento validado por la DIAN**
**08/03/2022 22:13:56**

**Documento generado el: 08/03/2022 22:13:55**

Generado por: **Solución Gratuita DIAN** Nit: **800.197.268**

Numero de Autorización: 18764026383253 Rango Autorizado: Desde 1 Rango Autorizado: Hasta 50 Vigencia: 2022-09-08

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

**DATOS GENERALES**

| TIPO | NUMERO | NOMBRE O RAZON SOCIAL | TIPO PRESENTACION | SUCURSAL / DEPENDENCIA | CODIGO | PERIODO LIQUIDADO SALUD MES | SALUD AÑO | PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES | PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO | NUMERO RADICACION | TIPO EMPRESA | CLASE DE APORTANTE | CODIGO ARL | CODIGO OPERADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1020789973- | Mayre Alejandra Murillo Gomez | U C S D | | | 2022 | 2 | 2022 | 573894 | | PUBLICA / PRIVADA / MIXTA | PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE | 14-7 | 83 |

| DIRECCION | CIUDAD/MUNICIPIO | CODIGO | DEPARTAMENTO | CODIGO | TELEFONO | FAX | CORREO ELECTRONICO | ACTIVIDAD ECONOMICA | VALOR NOMINA | TOTAL EMPLEADOS | FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd) | No. AUTORIZACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cr 91a No 73a-80 | BOGOTÁ, D.C. | 11001 | BOGOTÁ D.C. | 11 | 8024819 | | mayregomu@hotmail.com | 8512 | 0 | 1 | 2022/03/09 | 136912777 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A ADMINISTRADORAS**

| COD EPS | Nº EPS | VLR. COTIZACION | VLR. ADICIONAL | No AFECTADA | VALOR | No AFECTADA | VALOR | VLR. TOTAL | LMA MORA | INTERESES MORA OBL | INTERESES MORA OPC | SUBTOTAL COTIZACION | SUBTOTAL APORTES ADIC | SALDO A FAVOR | SALDO APORTES PERIODO ANTERIOR | VLR. A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS008 | 860066942-7 | 986.300 | 0 | | 0 | | 0 | 986.300 | D | 0 | 0 | 986.300 | 0 | | 8 | 0 | 986.300 | 1 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A ADMINISTRADORAS**

| COD AFP | Nº AFP | VLR. COTIZACION | VLR. A. VOLUNTARIOS | VLR. A. ADICIONAL | VLR. BONOS PENS. | SUB | VLR. SUBTOTAL | INTERESES MORA OBL | TOTAL A PAGAR | No AFIL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | 800229739-0 | 1.262.400 | D | 0 | 79.000 | 0 | 8 | 0 | 1.841.408 | 1 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A ADMINISTRADORAS**

| COD CCF | Nº CCF | VALOR APORTE | VLR. MORA | VLR. TOTAL | TOTAL A PAGAR | No AFIL |
|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | D | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A ADMINISTRADORAS**

| COD ARL | Nº ARL | VLR. COTIZACION | No AFECTADA | VALOR | APORTES VOLUNTARIOS | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-7 | 860002503-2 | 192.200 | | 0 | 0 | 192.200 |
| DIAS MORA | INTERESES MORA COTI | SUBTOTAL APORTES | No RAD. DE SALDO A FAVOR | VALOR A PAGAR | VLR. SUBTOTAL | TOTAL A PAGAR |
| 0 | 0 | 192.200 | | 0 | 1.922 | 192.200 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP Y MINEDUCACION**

| VALOR | DIAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|
| | | | |

**TOTAL APORTES EXTEMPORANEOS**

| VALOR | VLR. MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|
| | | | |

| NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS | |
|---|---|
| PENSIONES | 1 |
| SALUD | 1 |
| RIESGOS LABORALES | 1 |
| CAJAS DE COMPENSACION | 0 |
| OTRAS | 0 |
| TOTAL | 3 |

| TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA | VALOR MORA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| PENSIONES | 1.341.400 | 1.341.400 |
| SALUD | 986.300 | 986.300 |
| RIESGOS LABORALES | 192.200 | 192.200 |
| CCF | D | 0 |
| SENA | D | 0 |
| ICBF | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 |
| MINISTERIO DE EDUCACION | D | 0 |
| GRAN TOTAL | 2.519.900 | 2.519.900 |

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