



No. CONTRATO - OPS:	PS 0046 2018	C.D.P. No.:	6	Proceso al que pertenece:	PROCESO ASISTENCIAL/APOYO DIAGNOSTICO		
				Unidad a la que pertenece:	LA VICTORIA-IMI		
Nombre del Contratista:	LUZ MARITZA MOLINA CASTANEDA			C.C.	52.222.943	de:	BOGOTA
Fecha Inicio:	2018-01-10	Fecha Terminación inicial:	2018-06-09	Valor Mensual:	\$ 2.620.800	Valor a cobrar:	\$ 2.620.800

[illegible]

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

Prestar los servicios profesionales en la gestión del servicio y/o proceso de Terapeuta Respiratoria de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

Hasta: 2018-02-28

Observaciones:

C.C.	52.222.943	de	BOGOTÁ
------	------------	----	--------

NOMBRE:	ESNEDA ROCHA GAONA
CARGO:	PROFESIONAL AREA DE LA SALUD
FIRMA	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICSP
CC 3777943		AGLINA CASTAÑEDA LUZ MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5 N° 48 N 19 SUR INT. 6 N° 24	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-02	2018-02	74314674	8478162996	I	2018/02/12	2018/02/13	BANCO DE OCCIDENTE	1	\$160,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)				\$1,100,000	\$176,000			\$1,100,000	\$137,500			\$1,100,000	\$22,000			\$1,100,000	\$26,800			\$1,100,000	\$0		\$0
I CC 3777943 AGLINA LUZ 25-14 30				\$1,100,000	\$176,000	EP017	30	\$1,100,000	\$137,500	CCF21	30	\$1,100,000	\$22,000	14-7	30	\$1,100,000	\$26,800	30		\$1,100,000	\$0		\$0
Total Afiliados(1)				\$1,100,000	\$176,000			\$1,100,000	\$137,500			\$1,100,000	\$22,000			\$1,100,000	\$26,800			\$1,100,000	\$0		\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SE NA e ICBF
CC 93227443		MOLINA CASTAÑEDA LUZ MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5 B # 48 N 19 SUR INT. 6 MZ 34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2018-02	2018-02	7431462x	8476162996	I	2018/02/12	2018/02/13	BANCO DE OCCIDENTE	\$362,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$176,000	\$200	\$0	\$176,200
COL PENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$176,000	\$200	\$0	\$176,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,800	\$100	\$0	\$26,900
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$26,800	\$100	\$0	\$26,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,000	\$100	\$0	\$22,100
CAF AM	CCF21	860,013,570	3	1	\$22,000	\$100	\$0	\$22,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$137,500	\$200	\$0	\$137,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$137,500	\$200	\$0	\$137,700
TOTAL				1	\$362,300	\$600	\$0	\$362,900