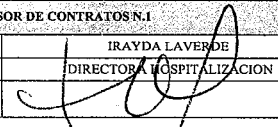


<p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.</p>	<p>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO - GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO</p>	<p>CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 03 FECHA: 2021-12-27</p>																																																																																																																																																				
I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																																																																																																						
No. CONTRATO - OPS: PS 3210 2022	C.D.P. No: 105	Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL/PEDIATRIA Servicio al que pertenece: INTERMEDIOS Unidad a la que pertenece: MATERNO INFANTIL																																																																																																																																																				
Nombre del Contratista: DILMER ORLEY GUZMAN YARA		C.C. 5.826.117																																																																																																																																																				
Fecha Inicio: 2022-02-01	Fecha Terminación inicial: 2022-04-30	Valor Mensual: \$ 7.694.100 Valor a cobrar: \$ 7.694.100																																																																																																																																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>ADICIÓN/NOTA</th> <th>VALOR ADICIÓN</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>\$ 683.920</td><td>1286</td><td>01/05/2022</td><td>10/05/2022</td></tr> <tr><td>2</td><td>\$ 1.591.940</td><td>1385</td><td>11/05/2022</td><td>31/05/2022</td></tr> <tr><td>3</td><td>\$ 2.821.170</td><td>1708</td><td>01/06/2022</td><td>15/06/2022</td></tr> <tr><td>4</td><td>\$ 16.927.020</td><td>0</td><td>16/06/2022</td><td>15/08/2022</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	ADICIÓN/NOTA	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	1	\$ 683.920	1286	01/05/2022	10/05/2022	2	\$ 1.591.940	1385	11/05/2022	31/05/2022	3	\$ 2.821.170	1708	01/06/2022	15/06/2022	4	\$ 16.927.020	0	16/06/2022	15/08/2022																																				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>N° CTA</th> <th>MES DE CUENTA DE COBRO</th> <th>VALOR A PAGAR</th> <th>VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL</th> <th>NÚMERO DE PLANILLA</th> <th>FECHA DE PAGO PLANILLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>FEBRERO</td><td>\$ 7.470.000</td><td>\$ 3.193.600</td><td>9430415069</td><td>01/02/2022</td></tr> <tr><td>2</td><td>MARZO</td><td>\$ 7.470.000</td><td>\$ 3.193.600</td><td>9431725980</td><td>01/03/2022</td></tr> <tr><td>3</td><td>ABRIL</td><td>\$ 7.470.000</td><td>\$ 3.193.600</td><td>9433152481</td><td>01/04/2022</td></tr> <tr><td>4</td><td>MAYO</td><td>\$ 7.694.100</td><td>\$ 3.193.600</td><td>9434672020</td><td>09/05/2022</td></tr> <tr><td>5</td><td>JUNIO</td><td>\$ 7.694.100</td><td>\$ 3.193.600</td><td>9435844296</td><td>06/06/2022</td></tr> <tr><td>6</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>7</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>8</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>9</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>10</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>11</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>12</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA	1	FEBRERO	\$ 7.470.000	\$ 3.193.600	9430415069	01/02/2022	2	MARZO	\$ 7.470.000	\$ 3.193.600	9431725980	01/03/2022	3	ABRIL	\$ 7.470.000	\$ 3.193.600	9433152481	01/04/2022	4	MAYO	\$ 7.694.100	\$ 3.193.600	9434672020	09/05/2022	5	JUNIO	\$ 7.694.100	\$ 3.193.600	9435844296	06/06/2022	6						7						8						9						10						11						12						<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Resumen de contrato</th> <th>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</th> <th>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</th> <th>PAGOS REALIZADOS</th> <th>SALDO DEL CONTRATO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td>\$ 29.880.000</td> <td>\$ 51.904.050</td> <td>\$ 37.798.200</td> <td>\$ 14.105.850</td> </tr> </tbody> </table>	Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO		\$ 29.880.000	\$ 51.904.050	\$ 37.798.200	\$ 14.105.850
ADICIÓN/NOTA	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN																																																																																																																																																		
1	\$ 683.920	1286	01/05/2022	10/05/2022																																																																																																																																																		
2	\$ 1.591.940	1385	11/05/2022	31/05/2022																																																																																																																																																		
3	\$ 2.821.170	1708	01/06/2022	15/06/2022																																																																																																																																																		
4	\$ 16.927.020	0	16/06/2022	15/08/2022																																																																																																																																																		
N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA																																																																																																																																																	
1	FEBRERO	\$ 7.470.000	\$ 3.193.600	9430415069	01/02/2022																																																																																																																																																	
2	MARZO	\$ 7.470.000	\$ 3.193.600	9431725980	01/03/2022																																																																																																																																																	
3	ABRIL	\$ 7.470.000	\$ 3.193.600	9433152481	01/04/2022																																																																																																																																																	
4	MAYO	\$ 7.694.100	\$ 3.193.600	9434672020	09/05/2022																																																																																																																																																	
5	JUNIO	\$ 7.694.100	\$ 3.193.600	9435844296	06/06/2022																																																																																																																																																	
6																																																																																																																																																						
7																																																																																																																																																						
8																																																																																																																																																						
9																																																																																																																																																						
10																																																																																																																																																						
11																																																																																																																																																						
12																																																																																																																																																						
Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO																																																																																																																																																		
	\$ 29.880.000	\$ 51.904.050	\$ 37.798.200	\$ 14.105.850																																																																																																																																																		
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO																																																																																																																																																						
OBJETO DEL CONTRATO																																																																																																																																																						
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO PEDIATRA 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: 01/06/2022 Hasta: 30/06/2022																																																																																																																																																						
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO																																																																																																																																																					
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA																																																																																																																																																				
1. Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados SIN CONVENIO dentro del plan de manejo de su especialidad, con alto nivel científico, ético y humano, de SIN CONVENIO manera oportuna SIN CONVENIO 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	Realizo 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.	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																																				
2. Brindar un SIN CONVENIO atención en salud con oportunidad, integridad, suficiencia y pertinencia, en un ambiente de atención personalizada SIN CONVENIO realizada 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	Brindo 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.	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																																				
3. Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cobertura en todas las Unidades en donde se presta el servicio y sea requerido	Realizo las actividades según las necesidades de la subred dando cobertura en todas las Unidades en donde se presta el servicio y sea requerido.	programacion actividades																																																																																																																																																				
4. Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, generando un alto grado de satisfacción sobre los servicios prestados, resolviendo inquietudes relacionadas SIN CONVENIO con el proceso de atención.	Informo al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, generando un alto grado de satisfacción sobre los servicios prestados, resolviendo inquietudes relacionadas con el proceso de atención.	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																																				
5. Diligenciar los registros de las atenciones, procedimientos, actividades e intervenciones, que permita mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Diligencio los registros de las atenciones, procedimientos, actividades e intervenciones, que permita mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																																				
6. Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se preste la atención	Respeto los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se preste la atención.	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																																				
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 SIN CONVENIO	Realizo el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados.	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																																				
8. Emitir conceptos médicos que se requieran, de conformidad a su especialidad, realizar resúmenes de historia clínica, epícrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados	Emito conceptos médicos que se requieran, de conformidad a su especialidad, realizar resúmenes de historia clínica, epícrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados.	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																																				
9. Diligenciar en forma completa, oportuna SIN CONVENIO, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas del sistema), los formatos, las 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 auditoría y demás directrices relacionadas SIN CONVENIO con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con la firma	Diligencio en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas del sistema), los formatos, las 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 auditoría y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con la firma.	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																																				
10. Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos.	Garantizo la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos.	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																																				

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 SIN CONVENIO o adecuada manipulación de los mismos	Utilizo 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 mismos.	Libro de inventarios
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.	Reporto al área de Recursos Físicos - Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del contratista, que se destine a las actividades asistenciales.	Libro de inventarios
13	El contratista deberá responder por la seguridad de los equipos que se encuentren bajo su custodia.	Respondo por la seguridad de los equipos que se encuentren bajo su custodia.	Libro de inventarios
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	Apoyo 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.	Reportes PQR
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	Presto el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando así que se genere Glosa Definitiva o procesos de Conciliación por parte de EAPB.	
16	Notificar los sucesos de seguridad que se presenten durante el proceso atención paciente y apoyar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Notifico 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.	programa almera
17	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Reporto los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Historias Clínicas Aplicativo
18	Apoyar las actividades de docencia de servicio en la revista médica u otro espacio dirigidas a los estudiantes y/o personal SIN CONVENIO del servicio, para el desarrollo y formación del recurso humano en salud	Apoyo 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.	Rondas Medicas
19	Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad.	Educo a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad.	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
20	Asistir a las jornadas SIN CONVENIO dadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado	Asisto a las jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado.	Registro de capacitaciones
21	Informar oportunamente SIN CONVENIO al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	Informo oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones	concepto coordinadora
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 SIN CONVENIO de Calidad y/o a través de terceros	Facilito 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.	Auditoria interna
23	Cumplir oportunamente SIN CONVENIO las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina SIN CONVENIO de Calidad	Cumplo oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Calidad.	Registro de capacitaciones
24	Acreditar inscripción en el RETHUS, MIPRES y RUAF	Acredito inscripción en el RETHUS, MIPRES y RUAF.	
25	Portar el carnet institucional SIN CONVENIO de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales	Porto el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales.	
26	Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades	Presto el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	programacion actividades
27	Participar en las investigaciones y estudios específicos de casos tendientes a resolver causas y soluciones a problemas propios de su especialidad relacionados SIN CONVENIO con ese. Contenidas en el formato de necesidad del personal SIN CONVENIO que hace parte integral del presente contrato. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Participo en las investigaciones y estudios específicos de casos tendientes a resolver causas y soluciones a problemas propios de su especialidad relacionados con esta.	Revista Medica
Observaciones:		<p style="text-align: center;"><i>Dilmer Gutman Y.</i> Firma del Contratista</p>	
<p>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 pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.</p>		C.C.	5.826.117 de

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N.1	
NOMBRE:	IRAYDA LAVERDE
CARGO:	DIRECTORA HOSPITALIZACION
FIRMA:	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N.2	
NOMBRE:	SANTOS FIDEL HERRERA CACERES
CARGO:	MEDICO ESPECIALISTA CODIGO 213 GRADO 32
FIRMA:	

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE: 76668e1395f684f6af888201dc7f63b39340c5a8b6315e9854373ae41d1725
ebf2bfa383668d166eec06fcdab2278b89
Número de Factura: FV-39
Forma de pago: Contado
Fecha de Emisión: 04/06/2022
Medio de Pago: Instrumento no definido
Fecha de Vencimiento: 30/06/2022
Orden de pedido:
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GUZMAN YARA DILMER ORLEY|13
Nombre Comercial: GUZMAN YARA DILMER ORLEY
Nit del Emisor: 5826117
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
País: Colombia
Régimen Fiscal: R-99-PN
Departamento: Bogotá
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 54 64 A 45 CON PARQUE CENTRAL
Actividad Económica: 8621
Salitre ET 2 AP 203 TO 6
Teléfono / Móvil: 3122587172
Correo: dilmerguzman@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
Nombre Comercial: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
Tipo de Documento: NIT
País: Colombia
Número Documento: 900959051
Departamento: Bogotá
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Régimen fiscal: O-13
Dirección: DG 34 5 43
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA
Teléfono / Móvil: 3444484
Correo: recepcionfacturasservicios@subredcentrooriente.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO MEDICO PEDIATRA	NIU	90,00	\$ 85.490,00							\$ 7.694.100,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
------	------	--------	-------------	---	-------

Información Complementaria

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

Anticipos

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

Referencias

Tipo de Documento Referencia

Número Referencia

Fecha Referencia

Notas Finales

PERIODO FACTURADO DEL 01/06/2022 HASTA 30/06/2022

Línea de negocio: SERVICIOS DE SALUD

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2022-06-04 08:10:44
Documento generado el: 2022-06-04 08:10:42
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	7.694.100,00
Total Bruto Factura	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	7.694.100,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 7.694.100,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

Número de Autorización: 18764026560373

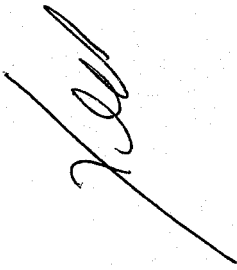
Rango desde: 33

Rango hasta: 200

Vigencia: 2022-09-12

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 9826117		GUZMAN YABA DILMER ORLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 43 NO. 7 06	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
Pensión	Salud	Planilla	Planilla	Limite	2022/06/06	BANCO DAVIVIENDA	0		
2022-05	2022-05	1488732888	9435844296	1	2022/06/06				

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES (MORA)	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$1,700,000	\$0	\$0	\$1,700,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$243,600	\$0	\$0	\$243,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$1,250,000	\$0	\$0	\$1,250,000	
TOTAL				1	\$3,193,600	\$0	\$0	\$3,193,600	



DATOS GENERALES DEL APORTANTE																				
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF												
CC 826117		GUZMAN YARA DILNER ORLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 43 NO 7 06	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No												
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																				
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago												
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor											
2022-05		1488732888	9435844296	I	2022/06/06	2022/06/06	BANCO DAVIVIENDA	0	\$3,193,600											
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																				
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte		
Supursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																				
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																				
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																				
1	CC 5826117	GUZMAN DILNER	25-14	30	\$10,000,000	\$1,700,000	EPS010	30	\$10,000,000	\$1,250,000	0		\$0	\$10,000,000	14-11	30	\$0	\$243,600		
Total			Afiliados(1)																	