5476

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 5476 2022	**C.D.P. No.:**	1764	**Proceso que pertenece:**	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL LA VICTORIA

Nombre del Contratista: LUDY YICED HERNANDEZ LEON **C.C.** 52.899.096 **de:** BOGOTÁ D.C

Fecha Inicio: 14 DE JULIO DE 2022 **Fecha Terminación inicial:** 31 DE JULIO DE 2022 **Valor Mensual:** $ 2.451.400 **Valor a cobrar:** $ 2.451.400

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.634.267	2305	2022-08-01	2022-08-20
2	$ 817.133	2629	2022-08-21	2022-08-31
3	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
4	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
5	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
6	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
7	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
8	$ 0	0		
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	JULIO	$ 1.225.700	$ 309.400	60223503	11/07/2022
2	AGOSTO	$ 2.451.400	$ 309.400	60965565	10/08/2022
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
$ 1.470.840	$ 3.922.240	$ 3.677.100	$ 245.140

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

OBJETO DEL CONTRATO

0

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-07-16 **Hasta:** 2022-07-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Recepcionar a diario las facturas generadas y organizar por pagador. 2. Verificar contra historia clínica que se encuentren facturados y registrados todos los procedimientos, medicamentos e insumos del usuario atendido.3. Verificar que la facturas contengan las tarifas y soportes de acuerdo a la normatividad y contratación vigente con las EAPB. 4. Realizar las devoluciones de las facturas, para corrección de forma oportuna. 5. Consolidar las causales de devolución de las facturas.6.Generar las relaciones de envió y solicitud de RIPS oportunamente, por cada una de las facturas a radicar a las EAPB. 7. Garantizar la radicación oportuna de la facturación de las entidades asignadas, de acuerdo a las fechas programadas. 8. Informar oportunamente a la coordinación de facturación las razones que podrían dificultar o la no radicación oportuna de las facturas. 9. Realizar desplazamiento a las EAPB para entrega de facturas, en caso de ser necesario.10. Registrar y subir las facturas y soportes en los aplicativos WEB disponibles por las EAPB, para radicación de facturas.10. Dar respuesta a las devoluciones de facturas de forma oportuna y de acuerdo a las normatividad vigente.11.Brindar el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información DGH y bases de datos.12.Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S .13.Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área .14.Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	Contratista cumplio con el 100% de las actividades programadas del periodo; Realizando acompañamiento diario y auditoría concurrente a los facturadores. Sirvió como apoyo a los facturadores para la solución de inconvenientes y dudas que impidieran el cobro del 100% de los procedimientos y cargos realizados al paciente así como la generación rápida de la factura. Realizó auditoria previa y posterior a la realización de facturación. Verificó que todos los soportes de atención se anexaran a las facturas. Verificó el valor a cobrar y las actividades realizadas de acuerdo a la Historia Clínica y manuales tarifarios. Verificó que se hayan cargado el 100% de los procedimientos, medicamentos y demás atenciones médicas que se brindaron a los pacientes durante las estancias. En los casos donde se presentaron anulaciones garantizo que fueran reemplazadas inmediatamente. Revisó que el 100% de la facturación por atenciones médicas que requerian autorización contaran con este soporte. Revisó FURIPS o formatos establecidos para accidentes de tránsito. Brindó el apoyo necesario y realizó planes de contingencia en el momento en que no se conto con el sistema de información DGH y bases de datos. Asistió a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. Realizó demás actividades que asignó el jefe inmediato y/o coordinador del Área de Facturación.	En el periodo comprendido se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratadas, se anexan folios con las evidencias

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 pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Ludy Hernandez León
Firma del Contratista

C.C. 52.899.096 **de** BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	NAYIBE DUARTE PARDO
CARGO:	DIRECTORA FINANCIERA (E)
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARIA MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

Cuenta de cobro 2-2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LUDY YICED HERNANDEZ LEON

C.C 52.899.096 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE	**$**	**2.451.400**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5476 2022 correspondiente al mes de AGOSTO de 2026

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

LUDY YICED HERNANDEZ LEON
C.C 52899096
Teléfono 3208060951
Direccion CRA.3 A ESTE #37A-18 SUR
No Cuenta 8400739309 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 31/08/2022

ACTIVIDADES DEL 15 DE JULIO AL 15 DE AGOSTO DEL 2022

ANALISTA UMHES VICTORIA

LUDY HERNANDEZ LEON

C.C 52899096

1. Se realiza Censo Hospitalario de UMHES VICTORIA en Turno y se envía vía correo a las áreas correspondiente.

2. Se realiza verificación de pagadores y se reporta a Autorizaciones y Trabajo social para su respectivo tramite.

3. Se realiza seguimiento y se da respuesta a Drive de Soporte Armado de Cuentas (56 solicitudes).

4. Se realiza seguimiento a Drive INCONSISTENCIAS CAPITAL SALUD Y FFD, se da respuesta según requerimientos.

5. Se realiza seguimiento a ingresos abiertos y se reportan a los responsables para su respectivo cierre.

6. se solicitan MIPRES solicitados por colaboradores.

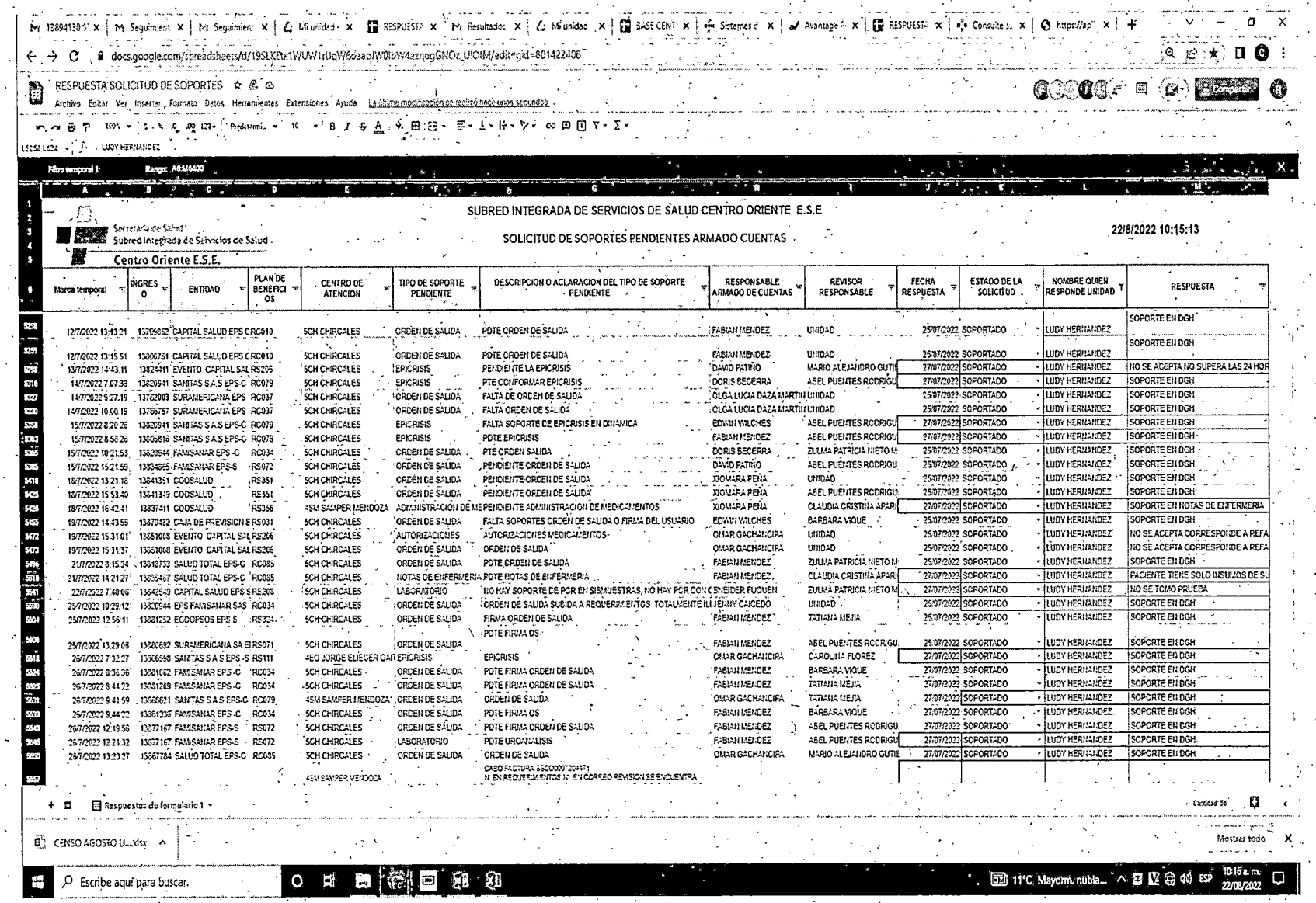
7. Se hace envió del correo de no capacidad de pago de pacientes de capital salud y otros pagadores.

8. Se hace seguimiento a Drive de salidas de Central de liquidación 2 y se da respuestas a inconsistencias.

9. Se Brinda apoyo y soporte a los Bachiller y Técnicos 1.

10. Se realiza solicitud de cargos directos para realización de Notas Crédito solicitadas por Referente de unidad.

11. Se realiza plan de contingencia y Apoyo a servicio de Urgencias con reporte y cierre de ingresos.



RESPUESTA SOLICITUD DE SOPORTES

docs.google.com/spreadsheets/d/19SLKEb1WUWIrUqW6oaao/W0lbW4zrjogGNOz_UIOIM/edit#gid=801422408

Filtro temporal 1 · Rango: A6:M6400

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

SOLICITUD DE SOPORTES PENDIENTES ARMADO CUENTAS

22/8/2022 10:15:13

	Marca temporal	INGRESO	ENTIDAD	PLAN DE BENEFICIOS	CENTRO DE ATENCION	TIPO DE SOPORTE PENDIENTE	DESCRIPCION O ACLARACION DEL TIPO DE SOPORTE PENDIENTE	RESPONSABLE ARMADO DE CUENTAS	REVISOR RESPONSABLE	FECHA RESPUESTA	ESTADO DE LA SOLICITUD	NOMBRE QUIEN RESPONDE UNIDAD	RESPUESTA
5539	12/7/2022 13:13:21	13796652	CAPITAL SALUD EPS C	RC010	5CH CHICALES	ORDEN DE SALIDA	POTE ORDEN DE SALIDA	FABIAN MENDEZ	UNIDAD	25/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	SOPORTE EN DGH
5539	12/7/2022 13:15:51	13800731	CAPITAL SALUD EPS C	RC010	5CH CHICALES	ORDEN DE SALIDA	POTE ORDEN DE SALIDA	FABIAN MENDEZ	UNIDAD	25/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	SOPORTE EN DGH
5598	13/7/2022 14:43:11	13824411	EVENTO CAPITAL SAL	RS206	5CH CHICALES	EPICRISIS	PENDIENTE LA EPICRISIS	DAVID PATIÑO	MARIO ALEJANDRO GUTI	27/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	NO SE ACEPTA NO SUPERA LAS 24 HOR
5716	14/7/2022 7:07:38	13839941	SANITAS S.A.S EPS-C	RC079	5CH CHICALES	EPICRISIS	PTE CONFORMAR EPICRISIS	DORIS SECERRA	ABEL PUENTES RODRIGU	27/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	SOPORTE EN DGH
5827	14/7/2022 9:27:19	13762003	SURAMERICANA EPS	RC037	5CH CHICALES	ORDEN DE SALIDA	FALTA DE ORDEN DE SALIDA	OLGA LUCIA DAZA MARTIN	UNIDAD	25/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	SOPORTE EN DGH
5830	14/7/2022 10:00:19	13766757	SURAMERICANA EPS	RC037	5CH CHICALES	ORDEN DE SALIDA	FALTA ORDEN DE SALIDA	OLGA LUCIA DAZA MARTIN	UNIDAD	25/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	SOPORTE EN DGH
5838	15/7/2022 8:20:26	13839941	SANITAS S.A.S EPS-C	RC079	5CH CHICALES	EPICRISIS	FALTA SOPORTE DE EPICRISIS EN DINAMICA	EDWIN VILCHES	ABEL PUENTES RODRIGU	27/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	SOPORTE EN DGH
5861	15/7/2022 8:56:26	13806818	SANITAS S.A.S EPS-C	RC079	5CH CHICALES	EPICRISIS	PDTE EPICRISIS	FABIAN MENDEZ	ABEL PUENTES RODRIGU	27/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	SOPORTE EN DGH
5885	15/7/2022 10:21:53	13820944	FAMISANAR EPS -C	RC034	5CH CHICALES	ORDEN DE SALIDA	PTE ORDEN SALIDA	DORIS SECERRA	ZULMA PATRICIA NIETO M	25/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	SOPORTE EN DGH
5885	15/7/2022 15:21:59	13834865	FAMISANAR EPS-S	RS072	5CH CHICALES	ORDEN DE SALIDA	PENDIENTE ORDEN DE SALIDA	DAVID PATIÑO	ABEL PUENTES RODRIGU	25/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	SOPORTE EN DGH
5918	16/7/2022 13:21:16	13841351	COOSALUD	RS351	5CH CHICALES	ORDEN DE SALIDA	PENDIENTE ORDEN DE SALIDA	XIOMARA PEÑA	UNIDAD	25/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	SOPORTE EN DGH
5925	16/7/2022 15:53:40	13841349	COOSALUD	RS351	5CH CHICALES	ORDEN DE SALIDA	PENDIENTE ORDEN DE SALIDA	XIOMARA PEÑA	ABEL PUENTES RODRIGU	25/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	SOPORTE EN DGH
5926	18/7/2022 16:42:41	13837411	COOSALUD	RS356	4SM SAMPER MENDOZA	ADMINISTRACION DE ME	PENDIENTE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	XIOMARA PEÑA	CLAUDIA CRISTINA APAR	27/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	SOPORTE EN NOTAS DE ENFERMERIA
5455	19/7/2022 14:43:56	13870482	CAJA DE PREVISION S	RS031	5CH CHICALES	ORDEN DE SALIDA	FALTA SOPORTES ORDEN DE SALIDA O FIRMA DEL USUARIO	EDWIN VILCHES	BARBARA VIQUE	25/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	SOPORTE EN DGH
5472	19/7/2022 15:31:01	13851065	EVENTO CAPITAL SAL	RS206	5CH CHICALES	AUTORIZACIONES	AUTORIZACIONES MEDICAMENTOS-	OMAR GACHANCIPA	UNIDAD	25/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	NO SE ACEPTA CORRESPONDE A REFA
5473	19/7/2022 15:31:37	13851068	EVENTO CAPITAL SAL	RS206	5CH CHICALES	ORDEN DE SALIDA	ORDEN DE SALIDA	OMAR GACHANCIPA	UNIDAD	25/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	NO SE ACEPTA CORRESPONDE A REFA
5906	21/7/2022 8:15:34	13818733	SALUD TOTAL EPS-C	RC085	5CH CHICALES	ORDEN DE SALIDA	PDTE ORDEN DE SALIDA	FABIAN MENDEZ	ZULMA PATRICIA NIETO M	25/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	SOPORTE EN DGH
5910	21/7/2022 14:21:27	13835467	SALUD TOTAL EPS-C	RC085	5CH CHICALES	NOTAS DE ENFERMERIA	PDTE NOTAS DE ENFERMERIA	FABIAN MENDEZ	CLAUDIA CRISTINA APAR	27/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	PACIENTE TIENE SOLO INSUMOS DE SU
5941	22/7/2022 7:40:06	13842549	CAPITAL SALUD EPS S	RS206	5CH CHICALES	LABORATORIO	NO HAY SOPORTE DE PCR EN SISMUESTRAS, NO HAY PCR CON C	SNEIDER FUQUEN	ZULMA PATRICIA NIETO M	27/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	NO SE TOMO PRUEBA
5970	25/7/2022 10:29:12	13820944	EPS FAMISANAR SAS	RC034	5CH CHICALES	ORDEN DE SALIDA	ORDEN DE SALIDA SUBIDA A REQUERIMIENTOS TOTALMENTE LI	JENNY CAICEDO	UNIDAD	25/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	SOPORTE EN DGH
5804	25/7/2022 12:56:11	13881252	ECOOPSOS EPS S	RS324	5CH CHICALES	ORDEN DE SALIDA	FIRMA ORDEN DE SALIDA	FABIAN MENDEZ	TATIANA MEJIA	25/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	SOPORTE EN DGH
5808							PDTE FIRMA OS						
5808	25/7/2022 13:29:05	13880692	SURAMERICANA SA EI	RS071	5CH CHICALES	ORDEN DE SALIDA		FABIAN MENDEZ	ABEL PUENTES RODRIGU	25/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	SOPORTE EN DGH
5818	26/7/2022 7:32:27	13806598	SANITAS S.A.S EPS -S	RS111	4EO JORGE ELIECER GAI	EPICRISIS	EPICRISIS	OMAR GACHANCIPA	CAROLINA FLOREZ	27/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	SOPORTE EN DGH
5824	26/7/2022 8:36:36	13881062	FAMISANAR EPS -C	RC034	5CH CHICALES	ORDEN DE SALIDA	PDTE FIRMA ORDEN DE SALIDA	FABIAN MENDEZ	BARBARA VIQUE	27/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	SOPORTE EN DGH
5825	26/7/2022 8:44:22	13881209	FAMISANAR EPS -C	RC034	5CH CHICALES	ORDEN DE SALIDA	PDTE FIRMA ORDEN DE SALIDA	FABIAN MENDEZ	TATIANA MEJIA	27/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	SOPORTE EN DGH
5831	26/7/2022 9:41:59	13866621	SANITAS S.A.S EPS-C	RC079	4SM SAMPER MENDOZA	ORDEN DE SALIDA	ORDEN DE SALIDA	OMAR GACHANCIPA	TATIANA MEJIA	27/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	SOPORTE EN DGH
5833	26/7/2022 9:44:22	13881206	FAMISANAR EPS -C	RC034	5CH CHICALES	ORDEN DE SALIDA	PDTE FIRMA OS	FABIAN MENDEZ	BARBARA VIQUE	27/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	SOPORTE EN DGH
5843	26/7/2022 12:19:56	13877167	FAMISANAR EPS-S	RS072	5CH CHICALES	ORDEN DE SALIDA	PDTE FIRMA ORDEN DE SALIDA	FABIAN MENDEZ	ABEL PUENTES RODRIGU	27/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	SOPORTE EN DGH
5846	26/7/2022 12:21:32	13877167	FAMISANAR EPS-S	RS072	5CH CHICALES	LABORATORIO	PDTE UROANALISIS	FABIAN MENDEZ	ABEL PUENTES RODRIGU	27/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	SOPORTE EN DGH
5860	29/7/2022 13:23:27	13667784	SALUD TOTAL EPS-C	RC085	5CH CHICALES	ORDEN DE SALIDA	ORDEN DE SALIDA	OMAR GACHANCIPA	MARIO ALEJANDRO GUTI	27/07/2022	SOPORTADO	LUDY HERNANDEZ	SOPORTE EN DGH
5857					4SM SAMPER MENDOZA		CABO FACTURA SSCO0007204471 N EN REQUERIMIENTOS N EN CORREO REVISION SE ENCUENTRA						

Respuestas de formulario 1

Cantidad 56

CENSO AGOSTO U....xlsx

Mostrar todo

Escribe aquí para buscar.

11°C Mayorm. nubla...

ESP 10:16 a. m. 22/08/2022

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	LUDY YICED HERNANDEZ LEON	**NIT:**	52899096
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	julio 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	julio 2022
Número de Radicación:	60965565	**Total a pagar:**	$309,400
Fecha de vencimiento:	10/08/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	10/08/2022	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1596040216
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$24,400
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$160,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$125,000
						$309,400

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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
CC	52899096	LUDY YICED HERNANDEZ LEON		CR 3 A ESTE 37 A 18 SUR B.LA COLMENA	3637723	LUDY.VYF@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	10/08/2022	60965565	$309.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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
CC	52899096	LUDY YICED HERNANDEZ LEON		CR 3 A ESTE 37 A 18 SUR B.LA COLMENA	3637723	LUDY.VYF@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	10/08/2022	60965565	$309.400	

ALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza 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
52899096	HERNANDEZ LEON LUDY YICED	59	0		N																		230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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