HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 13-07-2022
	PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES	VERSIÓN: 08
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	4/10/2022				
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios	TIPO DE PROCESO	Mínima cuantía	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	MC-029-2022-HOMIL

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
039-2022	OBJETO:PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS PARA LA REALIZACIÓN DE MANOMETRÍAS ANORECTALES DE ALTA RESOLUCIÓN, MANOMETRÍAS ESOFÁGICAS DE ALTA RESOLUCIÓN, FIBROSCAN, PHMETRÍAS DE 24 HORAS, (POBLACIÓN ADULTA Y PEDIÁTRICA) CON Y SIN IMPEDANCIOMETRÍA PARA USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES REMITIDOS POR EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción:		11/03/2022
		Valor inicial:	$	65.000.000,00
		VIGENCIA AÑO 2022	$	65.000.000,00
		VIGENCIA AÑO		
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		Adiciones		
		1-	$	32.500.000,00
		2-		
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones		
		1-	$	288.886,00
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	97.500.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			262922	26722
			Fecha:	15/03/2022
		Garantía Cumplimiento 62-44-101015331 -		
		Aseguradora SEGUROS DEL ESTADO		
		Fecha de aprobación de la Garantía 16/03/2022		
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación HAROLDO JULIAO NACTTH	16/03/2022	
		Fecha de inicio de contrato 16/03/2022		
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			16/03/2022	30/06/2022
		Vigencia del Contrato: 06 MESES IGUAL A LA FECHA DE TERMINACION Y SEIS MESES MAS		
		Prorrogas: En tiempo		
		1- 30/09/2022		
		2-		
		3-		

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:	NIT: CC 901039135		
PATRICIA E ALVAREZ IPS LCM S.A.S.	Dirección: Trasversal KRA 14 -N°127-11		
	Teléfono: 3123917392		
	Cuenta Bancaria No. 035023639		
	Banco, ITAU		
	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
			x

FORMA DE PAGO:

Pago 1
05 OCT 2022
11:20 am

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO	GA-GECO-MN-01-FT-05	VERSIÓN	08
		Página:	2 DE 2		

Descripción de Bienes a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
OBJETO:PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS PARA LA REALIZACIÓN DE MANOMETRÍAS ANORECTALES DE ALTA RESOLUCIÓN, MANOMETRÍAS ESOFÁGICAS DE ALTA RESOLUCIÓN, FIBROSCAN, PHMETRÍAS DE 24 HORAS, (POBLACIÓN ADULTA Y PEDIÁTRICA) CON Y SIN IMPEDANCIOMETRÍA PARA USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES REMITIDOS POR EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	N/A	ENTI 5261	31/08/2022	N/A	$ 2.529.244,00
	N/A	ENTI 5263	31/08/2022		$ 1.237.762,00
					$ -
Total del mes					$ 3.767.006,00
Saldo del contrato					$ 0,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$3.767.006,00
VALOR EN LETRAS :	TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTAY SIETE MIL SEIS PESOS MONEDA CORRIENTE

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión **2022/11/08** y riesgos profesionales **2022/11/08** Planilla N° **61029204**– correspondiente al mes de **AGOSTO**
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de **AGOSTO**; así mismo certifico que el/la) contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente documento dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION.

OBSERVACIONES :

NOTA 2: Recuerde en el anexo relacionar de manera detallada el valor de los mantenimientos y el valor de los bienes que sea requeridos durante las actividades.

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2022	$ 97.500.000,00	$ 97.211.114,00	$ 288.886,00	$ 0,00
AÑO	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 97.500.000,00	$ 97.211.114,00	$ 288.886,00	$ 0,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	HAROLDO JULIAO NACITH
NUMERO DE CEDULA:	3.715.103
FIRMA :	

Haroldo J. Juliao Nacith
Med. Interna. Gastroenterología
3715103 - 13223

FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD MEDICO HOSPITALARIA	FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR MEDICO

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		
Acta de supervisión y/o Factura	X	2
Pago de Seguridad Social	X	1

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
EXAMENES EXTRAHOSPITALARIOS
SALDO DEL CONTRATO

CONTRATO: 039/2022

CONTRATISTA: PATRICIA ALVAREZ IPS LCM SAS

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS PARA LA REALIZACION DE MANOMETRIA ANORECTAL DE ALTA RESOLUCIÓN, MANOMETRIAS ESOFAGICAS DE ALTA RESOLUCION, FIBROSCAN, PHMETRIA DE 24 HORAS, (POBLACION ADULTA Y PEDIATRICA) CON Y SIN IMPEDANCIOMETRIA PARA USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES REMITIDOS POR EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL

VALOR DEL CONTRATO: $ 65.000.000.oo

ADICIÓN $ 32.500.000.oo

LIBERACIÓN $ 288.886.oo

SALDO DEL CONTRATO, DE ACUERDO A FACTURAS RADICADAS EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL A 29 SEPTIEMBRE DE 2022

N°	FACTURA	VALOR A PAGAR
1	5261	2.529.244
2	5263	1.237.762
TOTAL		**3.767.006**

Adición	3.767.006
SALDO DEL CONTRATO QUE VIENE	**3.767.006**
Menos facturas para pago	3.767.006
SALDO DEL CONTRATO QUE PASA	**0**
Menos facturas en auditoria	0
SALDO DEL CONTRATO POR FACTURAR	**0**

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00004-202221735-HMC Id: 215764
Folios: 2 Anexos: 0 Fecha: 16-septiembre-2022 15:43:39
Dependencia: UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION - UCHF Origen: SANDRA JUEZ HERNANDEZ
Destino: LUZ STELLA TIRADO PERALTA
Serie: 2 SubSerie: 1

Bogotá, D.C.,

Señora
Luz Stella Tirado Peralta
Área de Extra-hospitalarios
Hospital Militar Central

Asunto: Respuesta Oficio Id: 213886

Cordial saludo,

De manera atenta, me permito informar que a la factura y soportes enviados por **PATRICIA ALVAREZ IPS LCM S.A.S.**, se le realizó la auditoría de cuentas médicas y cumple con criterios de facturación; por lo cual se generan las facturas relacionadas a continuación y se radican ante DIGSA.

De presentar glosa por parte de la Dirección General de Sanidad Militar les será reportada al área de Extrahospitalarios para trámite pertinente.

N°	H.C	NOMBRE PACIENTE	FACTURA	VALOR	FACTURA HOMIL
1	74187546	JAIRO HUMBERTO WALTEROS SARMIENTO	5261	$ 1.237.762	SM0000578645
2	82394727	VICTOR MANUEL RAMIREZ RINCON	5261	$ 645.741	SM0000578949
3	39567445	JAZMIN CETARES SALAZAR	5261	$ 645.741	SM0000578955
4	39553492	MARIA ELIZABETH MORALES RIVERA	5263	$ 1.237.762	SM0000578980
TOTAL				**$ 3.767.006**	

Atentamente,

Doctora. **Marta Edy Ariza Mateus**
Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación

Elaboró: Sandra Juez
Analista Cuentas Médicas Hospitalarias

Revisó: Dra. Sandra Dulfay Torres
Auditor de Cuentas Medicas Extra hospitalarios

LA CAROLINA MEDICAL IPS

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: ENTI5261
Fecha Emisión: 2022-08-31 11:18:45
Fecha validación: 2022-09-02 11:24:11-05:00
Fec. Vcto.: 2022-09-30

N° Resolución: 18764027037738 **Prefijo:** ENTI **Consecutivo:** 5000 hasta 5500 **Fecha:** 2022-03-25 **hasta** 2023-03-25

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: PATRICIA E ALVAREZ IPS LCM SAS **NIT:** 901039135-3 **Actividad Económica:** 8621 **Dirección:** CR 14 127 11 CONS 502 - BOGOTÁ, D.C. - - Bogotá - CO **Teléfonos:** 3503189966 **Contacto:** Tatiana Quincos Castillo **E-mail:** info@lacarolinamedical.com	**Razón social/Nombre:** HOSPITAL MILITAR CENTRAL **NIT:** 830040256-0 **Actividad Económica:** 8610 **Dirección:** TRASV 3 N 49 02 - BOGOTÁ - - Bogotá D.C - CO **Teléfonos:** 3486868 **E-mail:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	881703	2.00	94	FIBROSCAN HEPATICO (ELASTOGRAFIA)	645,741.00	IVA 0.00	0.00		1,291,482.00
2	893905	1.00	94	PHMETRIA ESOFAGICO EN 24 HORAS CON IMPEDANCIOMETRIA	1,237,762.00	IVA 0.00	0.00		1,237,762.00

Total Items 2

Totales	
SUBTOTAL:	2,529,244.00
TOTAL Base Imponible:	2,529,244.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	2,529,244.00

TOTAL en letras: Dos Millones Quinientos Veintinueve Mil Doscientos Cuarenta Y Cuatro Con Cero COP

Redondeo Aplicado: 0.00

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	2,529,244.00	0.00

Sergio Ruiz Q
8/09/22

Información adicional

#$15-19-00;Contrato039-2022;jchavez@homil.gov.co#$

Medios de Pago

Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Efectivo	2022-09-30			30				

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, de acuerdo con lo previsto en el artículo 774 del C.C. y se aplicarán los Art. 808 y 884 del C.C. por interés moratorio según la tasa vigente, a partir del vencimiento. Patricia E Alvarez IPS LCM SAS se reserva el derecho de dominio de la cosa vendida hasta que el comprador haya pagado la totalidad del precio. Art 948, 952, s.s. del C.C. Autorizo en forma expresa e irrevocabe a Patricia E Alvarez IPS LCM SAS, para reportar, procesar, solicitar, suministrar y divulgar a la central de información Datacrédito o cualquier otra entidad que maneje o administre base de datos o cualquier entidad financiera, todo lo relativo a mi información comercial de que disponga, tiempo y al cumplimiento o no de mis obligaciones presentes, pasadas y futuras en los términos legales.

Favor girar cheque cruzado a PATRICIA E ALVAREZ IPS LCM SAS o consignar en ITAU cuenta corriente No. 035023639.

CUFE: 651ec1a29f732f77938c7c334d21835aae4a29fb109b3c11963dfd63a3365f5ec58ffcb9c3f95c57c4a8368924181234
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +571-746.08.12 - https://www.thefactoryhka.com.co/ - Versión de template: co-default-21-660

LA CAROLINA MEDICAL IPS

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: ENTI5261
Fecha Emisión: 2022-08-31 11:18:45
Fecha validación: 2022-09-02 11:24:11-05:00
Fec. Vcto.: 2022-09-30

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, de acuerdo con lo previsto en el artículo 774 del C.C. y se aplicarán los Art. 808 y 884 del C.C. por interés moratorio según la tasa vigente, a partir del vencimiento. Patricia E Alvarez IPS LCM SAS se reserva el derecho de dominio de la cosa vendida hasta que el comprador haya pagado la totalidad del precio. Art 948, 952, s.s. del C.C. Autorizo en forma expresa e irrevocabe a Patricia E Alvarez IPS LCM SAS, para reportar, procesar, solicitar, suministrar y divulgar a la central de información Datacrédito o cualquier otra entidad que maneje o administre base de datos o cualquier entidad financiera, todo lo relativo a mi información comercial de que disponga, tiempo y al cumplimiento o no de mis obligaciones presentes, pasadas y futuras en los términos legales.

Favor girar cheque cruzado a PATRICIA E ALVAREZ IPS LCM SAS o consignar en ITAU cuenta corriente No. 035023639.

CUFE: 651ec1a29f732f77938c7c334d21835aae4a29fb109b3c11963dfd63a3365f5ec58ffcb9c3f95c57c4a8368924181234

LA CAROLINA MEDICAL IPS

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: ENTI5263
Fecha Emisión: 2022-08-31 11:44:27
Fecha validación: 2022-09-06 11:49:26-05:00
Fec. Vcto.: 2022-09-30

N° Resolución: 18764027037738 **Prefijo:** ENTI **Consecutivo:** 5000 hasta 5500 **Fecha:** 2022-03-25 **hasta** 2023-03-25

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: PATRICIA E ALVAREZ IPS LCM SAS
NIT: 901039135-3
Actividad Económica: 8621
Dirección: CR 14 127 11 CONS 502 - BOGOTÁ, D.C. - - Bogotá - CO
Teléfonos: 3503189966
Contacto: Tatiana Quincos Castillo
E-mail: info@lacarolinamedical.com

Datos del Adquiriente

Razón social/Nombre: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830040256-0
Actividad Económica: 8610
Dirección: TRASV 3 N 49 02 - BOGOTÁ - - Bogotá D.C - CO
Teléfonos: 3486868
E-mail: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	893905	1.00	94	PHMETRIA ESOFAGICO EN 24 HORAS CON IMPEDANCIOMETRIA	1,237,762.00	IVA 0.00	0.00		1,237,762.00

Total Items 1

Impuestos

Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	1,237,762.00	0.00

Totales

SUBTOTAL:	1,237,762.00
TOTAL Base Imponible:	1,237,762.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	1,237,762.00

TOTAL en letras: Un Millon Doscientos Treinta Y Siete Mil Setecientos Sesenta Y Dos Con Cero COP

Redondeo Aplicado: 0.00

Nereyda Ruiz R
8/09/2022

Información adicional

#$15-19-00;Contrato039-2022;jchavez@homil.gov.co#$

Medios de Pago

Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Efectivo	2022-09-30			30				

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, de acuerdo con lo previsto en el articulo 774 del C.C y se aplicarán los Art. 808 y 884 del C.C. por interés moratorio según la tasa vigente, a partir del vencimiento. Patricia E Alvarez IPS LCM SAS se reserva el derecho de dominio de la cosa vendida hasta que el comprador haya pagado la totalidad del precio. Art 948, 952, s.s. del C.C. Autorizo en forma expresa e irrevocabe a Patricia E Alvarez IPS LCM SAS, para reportar, procesar, solicitar, suministrar y divulgar a la central de información Datacrédito o cualquier otra entidad que maneje o administre base de datos o cualquier entidad financiera, todo lo relativo a mi información comercial de que disponga, tiempo y al cumplimiento o no de mis obligaciones presentes, pasadas y futuras en los términos legales.

Favor girar cheque cruzado a PATRICIA E ALVAREZ IPS LCM SAS o consignar en ITAU cuenta corriente No. 035023639.

CUFE: 22229a36aa7e82947e1ccef8ebae83831285d1d15afddc3758742121b79f7d0f23c2587763e1dabf3996f891a567baa0

Servicios Prestados Listado General Con Autorizacion

- HOSPITAL MILITAR -

Período del 01/sep./2022 al 03/sep./2022

Fecha	Autorización	Paciente	Identificación	Cantidad	Valor	Copago	Saldo
893905 MONITOREO DE PH ESOFAGICO EN 24 HORAS CON IMPEDANCIOMETRIA							
01/09/2022	182340	MORALES RIVERA, MARIA ELIZABETH	39553492	1	$ 1.237.762	$ 0	$ 1.237.762
		Número de Actividades		**1**	**$ 1.237.762**	**$ 0**	**$ 1.237.762**
		Suma de Actividades		**1**	**$ 1.237.762**	**$ 0**	**$ 1.237.762**

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
06 SEP 2022

Servicios Prestados Listado General

- HOSPITAL MILITAR -

Período del 23/ago./2022 al 31/ago./2022

Fecha	No. Contrato	Paciente	Identificación	Cantidad	Valor	Copago	Saldo
881703 ELASTOGRAFIA HEPATICA (FIBROSCAN)							
25/08/2022		CETARES SALZAR, YASMIN	39567445	1	$ 645.741	$ 0	$ 645.741
27/08/2022		RAMIREZ RINCON, VICTOR MANUEL	82394727	1	$ 645.741	$ 0	$ 645.741
		Número de Actividades		**2**	**$ 1.291.482**	**$ 0**	**$ 1.291.482**
893905 MONITOREO DE PH ESOFAGICO EN 24 HORAS CON IMPEDANCIOMETRIA							
23/08/2022		WALTEROS SARMIENTO, JAIRO	74187546	1	$ 1.237.762	$ 0	$ 1.237.762
		Número de Actividades		**1**	**$ 1.237.762**	**$ 0**	**$ 1.237.762**
		Suma de Actividades		**3**	**$ 2.529.244**	**$ 0**	**$ 2.529.244**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901039135-3	PATRICIA E ALVAREZ IPS LCM SAS	KR 14 127 11 CN 502	3123917392	s.idarrage@lacarolinamedical.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				31	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-07	E	11/08/2022	61029204	$17.689.400	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	200.000	0		0		0	3	600	0	200.600	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178.100	0		0		0	3	500	0	178.600	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.539.200	0		0		0	3	6.600	0	2.545.800	9
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	634.400	0		0		0	3	1.700	0	636.100	10
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	224.200	0		0		0	3	600	0	224.800	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	166.000	0		0		0	3	500	0	166.500	3

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.191.400	0	0	0	0	3	5.700	0	2.197.100	10
230301	Porvenir	800224808-8	2.139.500	0	0	0	0	3	5.500	0	2.145.000	10
230901	Old Mutual	800253055-2	800.000	0	0	25.000	25.000	3	2.100	200	852.300	1
231001	Colfondos	800227940-6	710.600	0	0	0	0	3	1.900	0	712.500	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	4.107.700	0	0	82.900	116.100	3	10.600	600	4.317.900	6

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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	639.200				639.200	3	1.700	640.900			6.392	640.900	31

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.283.700	3	5.900	2.289.600	31

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
NI	901039135-3	PATRICIA E ALVAREZ IPS LCM SAS		KR 14 127 11 CN 502	3123917392	s.idarraga@lacarolinamedical.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				31	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-07	E	11/08/2022	61029204	$17,689,400	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
232.100	3	600	232.700	1
ICBF				
348.100	3	900	349.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	3.941.900	3.952.400
Pensión	5	10.198.200	10.224.800
Riesgos Laborales	1	639.200	640.900
CCF	1	2.283.700	2.289.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	348.100	349.000
MEN	0	0	0
SENA	1	232.100	232.700
TOTALES	15	17.643.200	17.689.400

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
NI	901039135-3	PATRICIA E ALVAREZ IPS LCM SAS		KR 14 127 11 CN 502	3123917392	s.idarraga@lacarolinamedical.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 31 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-08	2022-07	E	11/08/2022	61029204	$17.689.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Extranjero	Extranjero	Cotizante exonerado	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMPENSACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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
1	CC	1000697702	MOSQUERA GAITAN KAREN NATALIA #	1	0			S																	230301	778,068	124,500	0	0	0	0	EPS017	778,068	31,200	14-25	778,068	2	6,200	CCF24	778,068	31,200	0	0	0	0	0
2	CC	1000697702	MOSQUERA GAITAN KAREN NATALIA	1	0			S												X					230301	594,993	95,200	0	0	0	0	EPS017	594,993	23,800	14-25	594,993	2	0	CCF24	594,993	23,800	0	0	0	0	0
3	CC	1000556116	VILLAMIL RAMIREZ ANGIE PAOLA	1	0			S																	230201	1,373,060	219,700	0	0	0	0	EPS008	1,373,060	55,000	14-25	1,373,060	2	14,400	CCF24	1,373,060	55,000	0	0	0	0	0
4	CC	1007227915	RODRIGUEZ MELO BRIAN ALEXIS	1	0			S																	230201	1,373,060	219,700	0	0	0	0	EPS008	1,373,060	55,000	14-25	1,373,060	2	14,400	CCF24	1,373,060	55,000	0	0	0	0	0
5	CC	1010042152	SERRANO FORERO GERALDINE	1	0			S																	230301	1,373,060	219,700	0	0	0	0	EPS005	1,373,060	55,000	14-25	1,373,060	2	14,400	CCF24	1,373,060	55,000	0	0	0	0	0
6	CC	1010236088	LINARES OLIVERA ANGELA VANESSA	1	0			S																	230301	1,373,060	219,700	0	0	0	0	EPS008	1,373,060	55,000	14-25	1,373,060	2	14,400	CCF24	1,373,060	55,000	0	0	0	0	0
7	CC	1013651820	BONEL FAGUA KAREN TATIANA	1	0			S																	25-14	1,478,680	236,600	0	0	0	0	EPS017	1,478,680	59,200	14-25	1,478,680	2	15,500	CCF24	1,478,680	59,200	0	0	0	0	0
8	CC	1015395442	PARRA PEREZ ANA MARIA	1	0			N																	25-14	16,575,000	2,652,000	0	0	82,900	116,100	EPS005	16,575,000	2,071,900	14-25	16,575,000	2	173,100	CCF24	11,602,000	464,100	11,602,000	232,100	348,100	0	0
9	CC	1015420837	GONZALEZ HUERTAS LILIANA PAOLA	1	0			S																	25-14	1,373,060	219,700	0	0	0	0	EPS008	1,373,060	55,000	14-25	1,373,060	2	14,400	CCF24	1,373,060	55,000	0	0	0	0	0
10	CC	1015453612	NIVIA FUENTES CAREN LILIANA	1	0			S																	230301	1,373,060	219,700	0	0	0	0	EPS005	1,373,060	55,000	14-25	1,373,060	2	14,400	CCF24	1,373,060	55,000	0	0	0	0	0
11	CC	1015476297	MELO ROJAS MARIA XIMENA	1	0			S																	230301	1,400,000	224,000	0	0	0	0	EPS037	1,400,000	56,000	14-25	1,400,000	2	14,700	CCF24	1,400,000	56,000	0	0	0	0	0
12	CC	1016022529	MORA MONDRAGON JANICE STEPHANIE	1	0			S																	25-14	3,500,000	560,000	0	0	0	0	EPS008	3,500,000	140,000	14-25	3,500,000	2	36,600	CCF24	3,500,000	140,000	0	0	0	0	0
13	CC	1016056953	CARO CIFUENTES MARTHA ZULAY	1	0			S																	230301	1,373,060	219,700	0	0	0	0	EPS008	1,373,060	55,000	14-25	1,373,060	2	14,400	CCF24	1,373,060	55,000	0	0	0	0	0
14	CC	1019060444	VARGAS MARIN LEIDY JOHANA	1	0			S																	231001	1,006,911	161,200	0	0	0	0	EPS017	1,006,911	40,300	14-25	1,006,911	2	10,600	CCF24	1,006,911	40,300	0	0	0	0	0
15	CC	1019060444	VARGAS MARIN LEIDY JOHANA	1	0			S												X					231001	366,150	58,600	0	0	0	0	EPS017	366,150	14,700	14-25	366,150	2	0	CCF24	366,150	14,700	0	0	0	0	0
16	CC	1020760850	VELASCO GARZON NATALIA	1	0			S																	231001	1,800,000	288,000	0	0	0	0	EPS002	1,800,000	72,000	14-25	1,800,000	2	18,800	CCF24	1,800,000	72,000	0	0	0	0	0
17	CC	1020761318	PEÑA LINARES DIANA MARCELA	1	0			S																	230201	1,373,060	219,700	0	0	0	0	EPS005	1,373,060	55,000	14-25	1,373,060	2	14,400	CCF24	1,373,060	55,000	0	0	0	0	0
18	CC	1020807144	IDARRAGA ALVAREZ SANTIAGO	1	0			S																	230901	5,000,000	800,000	0	0	25,000	25,000	EPS001	5,000,000	200,000	14-25	5,000,000	2	52,200	CCF24	5,000,000	200,000	0	0	0	0	0
19	CC	1020833255	BAYONA PEÑA LEIDY MICHELLE	1	0			S																	231001	1,267,440	202,800	0	0	0	0	EPS005	1,267,440	50,700	14-25	1,267,440	2	13,300	CCF24	1,267,440	50,700	0	0	0	0	0
20	CC	1022419943	VELASCO BUSTOS ANGY NATALIA	1	0			S																	230201	1,200,000	192,000	0	0	0	0	EPS002	1,200,000	48,000	14-25	1,200,000	2	12,600	CCF24	1,200,000	48,000	0	0	0	0	0
21	CC	1023021157	FAJARDO MORENO CARLOS ENRIQUE	1	0			S																	25-14	1,373,060	219,700	0	0	0	0	EPS037	1,373,060	55,000	14-25	1,373,060	2	14,400	CCF24	1,373,060	55,000	0	0	0	0	0
22	CC	1023953194	ECHEVERRY FRAILE JERALDIN GISSELL	1	0			S	X	X															230301	183,075	29,300	0	0	0	0	EPS002	183,075	7,400	14-25	183,075	2	2,000	CCF24	150,700	7,700	0	0	0	0	0
23	CC	1026286493	GONZALEZ GUTIERREZ ANGELA PAOLA	1	0			S												X					230201	1,267,440	202,800	0	0	0	0	EPS002	1,267,440	50,700	14-25	1,267,440	2	0	CCF24	1,267,440	0	0	0	0	0	0
24	CC	1030676814	ESPINEL ARDILA SANDRA PATRICIA	1	0			S																	25-14	1,373,060	219,700	0	0	0	0	EPS037	1,373,060	55,000	14-25	1,373,060	2	14,400	CCF24	1,373,060	55,000	0	0	0	0	0
25	CC	1031159162	QUINCOS CASTILLO ANGY TATIANA	1	0			S																	230301	1,800,000	288,000	0	0	0	0	EPS008	1,800,000	72,000	14-25	1,800,000	2	18,800	CCF24	1,800,000	72,000	0	0	0	0	0
26	CC	1033724398	GOMEZ CASTILLO GUISSEL CATHERINE	1	0			S																	230301	1,373,060	219,700	0	0	0	0	EPS008	1,373,060	55,000	14-25	1,373,060	2	14,400	CCF24	1,373,060	55,000	0	0	0	0	0
27	CC	1033792693	BENAVIDES ROMERO WILLIAM FERNEY	1	0			S																	230201	1,200,000	192,000	0	0	0	0	EPS008	1,200,000	48,000	14-25	1,200,000	2	12,600	CCF24	1,200,000	48,000	0	0	0	0	0
28	CC	1071940993	GARNICA AHUMADA ANA YAMILE	1	0			S																	230201	1,373,060	219,700	0	0	0	0	EPS017	1,373,060	55,000	14-25	1,373,060	2	14,400	CCF24	1,373,060	55,000	0	0	0	0	0
29	CC	1072657222	TAFUR LOPEZ JONATHAN ANDRES	1	0			S																	230201	1,363,060	218,100	0	0	0	0	EPS005	1,363,060	54,600	14-25	1,363,060	2	14,300	CCF24	1,363,060	54,600	0	0	0	0	0
30	CC	1073686993	DIAZ ARIZA YENSY CAROLINA	1	0			S																	230201	1,800,000	288,000	0	0	0	0	EPS005	1,800,000	72,000	14-25	1,800,000	2	18,800	CCF24	1,800,000	72,000	0	0	0	0	0
31	CC	1233897137	OVALLE ARIAS VALERIA	1	0			S																	230301	1,750,000	280,000	0	0	0	0	EPS005	1,750,000	70,000	14-25	1,750,000	2	18,300	CCF24	1,750,000	70,000	0	0	0	0	0
32	CC	52456894	CASTILLO NIETO ELCIRA	1	3			S																			0	0	0	0	EPS008	1,109,010	44,400	14-25	1,109,010	2	11,600	CCF24	1,109,010	44,400	0	0	0	0	0
33	CC	52746169	LADINO CASTILLO MAYERLY	1	0			S																	230201	1,373,060	219,700	0	0	0	0	EPS005	1,373,060	55,000	14-25	1,373,060	2	14,400	CCF24	1,373,060	55,000	0	0	0	0	0

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