

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		CARMENZA FELICIANO GARZON										
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	NO		41722174					
CORREO ELECTRONICO:		menchifeliz@hotmail.com				CELULAR:		3057046149				
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						FONTIBON F009						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		F009				SEDE:		FONTIBON				
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	K32	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:		DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		AHORROS				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		00-7590389156						PENSIONADO		SI		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		479- 2018		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			3 DE 3		
NÚMERO DE CDP	699	FECHA	23/03/2018	NÚMERO DE CRP	18496	FECHA	28/03/2018		
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.							

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	4	2018		30	4	2018

VALOR HONORARIOS MENSUALES:	\$1.232.426
-----------------------------	-------------

TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%	\$0
-------------------	-----	---------------------	-----

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$3.697.278
VALOR EJECUTADO	\$3.697.278
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$1.232.426
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$1.953105, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1011800602	\$781.242,00	\$97.700		3	\$19.100	\$116.800

Dado en Bogotá en el mes de abril del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Scufo3cwo

SMITH LOZANO GUEVARA

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:

CA

CARMENZA FELICIANO GARZON

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

CoA

BOGOTA ABRIL

2018

CUENTA DE COBRO

3

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

NIT 900.959.048-4

DEBE A

CARMENZA FELICIANO GARZON

CC. N°

41.722.174

BOGOTA

Por concepto de servicios prestados durante el mes de ABRIL de 2018 según contrato de prestación de servicios No 479- 2018 de acuerdo a informe de actividades anexo y certificación de pago y ejecución de contrato.

NUMERO DE TURNOS, HORAS, DIAS A CANCELAR:

30 DIAS

VALOR TURNOS O DIAS ADICIONALES: 0

TOTAL COBRO:

UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y DOSMIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE

TOTAL: \$ 1.232.426

Autorizo a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

A consignar el valor correspondiente

EN LA CUENTA DE AHORROS X CTE___ No 007590389156

DEL BANCO: DAVIVIENDA

CENTRO DE COSTO	PORCENTAJE %	VALOR
K25	0%	\$ -
K26	0%	\$ -
K27	0%	\$ -
K28	0%	\$ -
K29	0%	\$ -
K30	0%	\$ -
K31	0%	\$ -
K32	100%	\$ 1.232.426
TOTAL	100%	\$ 1.232.426

	SI	NO
BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO INFORMO QUE SOY DECLARANTE DE RENTA POR EL AÑO 2017		X
DECLARAO QUE MIS INGRESOS PROVIENEN EN MAS DEL 80 % DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE MANERA PERSONAL O DE DESARROLLO DE UNA ACTIVIDAD ECONOMICA POR CUENTA Y RIESGO DE EL EMPLEADOR O CONTRATANTE	X	
QUE MIS INGRESOS TOTALES EN EL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR SUPERARON 1.400 UVT (\$44,603,000)		X

CORDIALMENTE,

CARMENZA FELICIANO GARZON

CC. N° 41722174 BOGOTA

TELEFONO CELULAR No. 3057046149

email: menchifeliz@hotmail.com

Ubicación del Servicio:		VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA		Sede: FONTIBON					
No. DE CONTRATO	479-2018	Periodo certificado desde el		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
				1	4	2018	30	4	2018
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CARMENZA FELICIANO GARZON			41 722 174	DE				BOGOTÁ
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como Administrativa y Asistencial en el Área de PIC, de los diferentes procesos y procedimientos de la subred integrada de servicios de salud Suroccidente E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.									
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐									
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS		PRODUCTOS ENTREGADOS					
Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al sub-sistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad.	SI	Se realiza entrega de soportes de actividades semanales de registros de PCD para el cumplimiento al 100% de la meta.		Se realiza entrega semanal de registros físicos para la caracterización y localización de PCD y formatos de control, los días 2, 3, 4, 5, 6, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27 y 30 DE ABRIL.					
Realizar los registros de personas en condición de discapacidad según meta asignada.	SI	Se realizan para el mes Abril 2018, el Registro para la Localización y caracterización de personas con discapacidad de 95 registros nuevos.		Se entregaron 95 registros físicos de PCD y 10 Formatos control, 3 actas de entrega de productos, los días 2, 3, 4, 5, 6, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27 y 30 DE ABRIL.					
Verificación en aplicativos distrital y nacional los registros de personas con discapacidad.	SI	Se realiza la verificación en el aplicativo distrital Registro para la Localización y Caracterización de personas con discapacidad, la condición del registro del Usuario (Nuevo, actualización); se realiza la georreferenciación de direcciones y verificación de afiliación de EPS, en el comprobador de derechos.		Se realizó seguimiento a la articulación de visitas.					
Articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área, del sector y de la red sur occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interés.	SI	Se realizó articulación y aplicación del registro de pcd, con IPS en la localidad de fontibon al comedor comunitario arcaia en la localidad de puente aranda, en el col de bellavista localidad de Kennedy.		Se realiza entrega de actas de VISITAS INSTITUCIONALES Y REGISTRO registro de localización y caracterización.					
Implementación de las estrategias para el fortalecimiento de la identificación y registro de personas con discapacidad en la subred integrada de servicios de salud de sur occidente ESE.	SI	Se aplican las cinco (5) estrategias según la necesidad de localización a nivel distrital, visitas domiciliarias, búsqueda activa de la población en la red de salud local, visitas institucionales, registro itinerante en espacios de vida cotidiana del PIC.		Se realizó entrega de formatos de control donde se especifican las estrategias aplicadas a los registros de caracterización y localización de personas con discapacidad.					
Participar en pro auditoría de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	SI	Se verifica, organiza y archiva formularios de Registro PCD, formato control, actas de articulación con referentes del sub-sistema con conocimiento y aplicación de las normas de calidad para las localidades de puente aranda.		Se realizó entrega de actas y formatos control, registros de PCD, se organizo las actas y demás formatos según el orden correspondiente se organiza archivo ordenando por fechas, foliando las carpetas retirando ganchos, los días marzo 24, 26, 27, 28 y abril 16.					
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comité COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.	SI	Se participa en reuniones de VSP discapacidad el Abril de 2018 en Fontibon y VSPD EQUIPO.		Se realiza entrega de actas.					
OBSERVACIONES									
TOTAL A PAGAR (\$1 232 426) UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTIS PESOS (mcte)									
<p><i>Carmenza Feliciano Garzon</i> Código 41722174</p>				<p><i>Scupozgo</i></p> <p>Fecha: abril 2018, Firma del recibido superior</p>					
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.									



Colombia Compra Eficiente

01/08/2018 09:54:27

153

UTC -5 14:08:52

carmenza felician...



Buscar...

Inicio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda ?

Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Condiciones

VER CONTRATO

Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

Documentos del Proveedor

Porcentaje Recepción de artículos

Documentos del contrato

Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí * No

Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
CARMENZA FELICIANO.pdf	CARMENZA FELICIANO.pdf	Proveedor Descargar
CARMENZA FELICIANO MARZO.pdf	CARMENZA FELICIANO MARZO.pdf	Proveedor Descargar
		Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-04-10, 08:23:17 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1011800602

Período Cotización: abril de 2018

Período Servicio: abril de 2018

Referencia pago (PIN): 8884905040

PAGADO 05/04/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARMENZA FELICIANO GARZON
Documento	CC41722174
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTA
Representante Legal	FELICIANO GARZON CARMENZA
Total Afiliados	1
Dirección	CRA 91 No. 131 12 BLQ. 25 APT 527
Teléfono	3057046149
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	BOGOTÁ D.C.
Identificación	CC 41722174
ARP	ARP SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales			Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subgrupo Cotización	RET P	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB	TDB

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saludos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 0	\$ 781.242	\$ 781.242	\$ 0	\$ 0	\$ 97.700	\$ 19.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 116.800	\$ 0	\$ 116.800

**GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS**

CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES, al señor(a) **CARMENZA FELICIANO GARZON** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía No. 41722174**, con Número de Afiliación: **941722174100**, esta Administradora mediante resolución No. **311331** de 2013 le concedió pensión de **VEJEZ** registrando fecha de ingreso a nómina **Diciembre de 2013**.

Que para la NOMINA de **Marzo de 2018** en la Entidad **7-BANCOLOMBIA ABONO CUENTA - 547-ÉXITO SUBA** No. de Cuenta **54730913969**, al pensionado(a) **FELICIANO GARZON** se giraron los siguientes valores:

DEVENGADOS		DEDUCIDOS	
VALOR PENSION	\$ 961,057.00	SALUD FAMISANAR	\$ 115,400.00
		AFILIACION COOMUTIANDES	\$ 2,000.00
		PRESTAMO COOMUTIANDES	\$ 381,468.00
TOTAL DEVENGADOS	\$ 961,057.00	TOTAL DEDUCIDOS	\$ 498,868.00
		NETO GIRADO	\$ 462,189.00

Estado: **ACTIVO**

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá, TEUSAQUILLO, el día 10 de abril de 2018.



DORIS PATARROYO PATARROYO

Director(a) de Nómina de Pensionados