



POLICIA NACIONAL

PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS

INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

CODIGO: 285-FR-0019
FECHA: 19-08-2015
VERSION: 4

Bogotá D.C., 10 de Julio de 2018

No. 02 SEBOG DECUN

Señora Coronel
SANDRA PATRICIA PINZON CAMARGO

Jeefe Seccional Sanidad Bogotá - Cundinamarca

Asunto: Informe de Supervisión contrato No. 81-7-2007-4-18 Mes reportado JUNIO 2018

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS:
FECHA:	FECHA:	FECHA:	FECHA:

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS			RECIBIDO			PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR		
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REHABILITACION FUNCIONAL DE LOS BENEFICIARIOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, ADSCRITOS A LA SECCIONAL SANIDAD BOGOTÁ - CUNDINAMARCA	FUNDACIÓN AVANTE NIT No. 830.099.027-5	Vigencia 2018	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REHABILITACION FUNCIONAL DE LOS BENEFICIARIOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, ADSCRITOS A LA SECCIONAL SANIDAD BOGOTÁ - CUNDINAMARCA	4 MESES Y 29 DIAS	\$212.293.511	Solicitud según necesidades de MAYO 2018	\$1.815.984,00	5 DE 5	\$210.477.527,00	<div><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><</div></div>	

Contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?

SI. <u>X</u>	17. Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 23. del presente formato.
NO. <u> </u>	18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No. <u> </u> del <u> </u> de <u> </u> mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.

23. DOCUMENTOS TÉCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.

25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.

ITEM Y/O NUMERAL	DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.
la Décima Numeral 16	Cumplir con la obligación de pagar los Aportes a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.	
exo No. 2. Literal a.	Evaluación interdisciplinaria institucional, revaloración y seguimiento.	
exo No. 2. Literal b.	Estructuración de planes de intervención acordes a cada caso particular.	Copia de Factura, RAS y Parafiscales.
exo No. 2. Literal c.	Sesiones individuales y/o grupales con participación de los diferentes profesionales : Terapia Ocupacional, Fisioterapia, Fonoaudiología, Educación Especial y Psicología	
No. 2 Numeral 25	Servicio de alimentación. Menú ofrecido avalado por Nutricionista.	
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES		
NO. <u> </u>	Caso de prestación de servicios personales o profesionales que afecten la conformidad del servicio: fecha en la cual le fue suministrada la inducción establecida	Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido
Y Nombre del Supervisor <u>SM 14 Fisioterapeuta CLAUDIA ROLÓN CAMACHO</u>		
Coordinadora Servicio Rehabilitación ESPAM BG Edgar Yesid Duarte Valero Torre B		
Nos. <u>22074007500 ext 1717-1740-1706</u>		
s: copia factura No. 10630, recibo de confianza a satisfacción del 06/07/2018 y Parafiscales.		
Firma <u>[Firma]</u>		

RH3

Página 1 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 22-05-2015		
Versión: 2	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN	

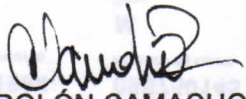
CIUDAD Y FECHA:	Bogotá D.C., 06 de Julio de 2018
CONTRATO N°:	81-7-20074-18
CONTRATISTA:	FUNDACIÓN AVANTE
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE LOS BENEFICIARIOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, ADSCRITOS A LA SECCIONAL SANIDAD BOGOTÁ - CUNDINAMARCA
VALOR DEL CONTRATO: \$	\$212.293.511,00
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Del 28-05-2018 al 26-10-2018
FECHA DE ENTREGA:	JUNIO 2018
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	NINGUNO
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	SM14 Fisioterapeuta CLAUDIA ROLON CAMACHO, Coordinadora Servicio Rehabilitación ESPAM BG. EDGAR YESID DUARTE VALERO Torre B
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	\$ 28.688.241,00
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante acta de recepción de bienes # _____ de fecha _____, el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos.
INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA (Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoría)	
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	
EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA:	NO ___ SI ___ (siendo aprobado el balance de mayores y menores por parte del ordenador del gasto de fecha: _____)
EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ÍTEMS NO PREVISTOS:	NO ___ SI ___ (Autorizados mediante modificatorio y adicional N° _____ de fecha: _____)

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO EN MENCIÓN Y SE RECIBE A SATISFACCIÓN DENTRO DEL PLAZO DE EJECUCIÓN. SERVICIO PRESTADO DURANTE EL MES DE JUNIO DE 2018 EN EL PROGRAMA DE 45 SESIONES/MES A 20 USUARIOS. EN EL PROGRAMA DE 80 SESIONES/MES A 7 USUARIOS Y EN EL PROGRAMA DE 140 SESIONES/MES A 7 USUARIOS.

DIRECCIÓN DE SERVICIOS
 SECCIÓN DE CONTRATACIÓN
 GRUPO DE INTERVENTORIA
 09 JUL 2018
 ANGELA
 15:03

Página 2 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 22-05-2015	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN	
Versión: 2		

No. Factura	Fecha Factura	Valor Factura	Nota Crédito o Débito	Valor Neto
10630	30-06-2018	\$28.688.241,00	\$0	\$28.688.241,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				\$28.688.241,00

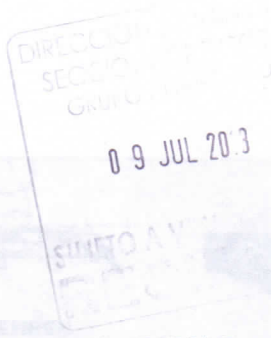

SM 14 Fisioterapeuta CLAUDIA ROLÓN CAMACHO
Coordinadora Servicio Rehabilitación
ESPAM BG. EDGAR YESID DUARTE VALERO Torre B
Supervisora del Contrato

Elaboro: FT Lina María Ospina Sánchez
 06-07-2018
 

Dirección: Carrera 68 B BIS N. 44-58 Torre B
 Teléfono(s): 2207400 EXT. 1740-1717
disan.udreh@policia.gov.co
www.policia.gov.co

1DS - IN - 0001
 VER: 2

Página 2 de 2


 Aprobación: 22/05/2015



Nit.: 830,099,027-5

Autorización Numeración de Facturación
Nº 18762003700167 - Junio 16 de 2017
desde 8779 hasta 100000 - VIGENCIA 24 MESES
Resolución Secretaría de Salud Nº 000308
Marzo 01 de 2002
FUNDACION SIN ANIMO DE LUCRO

Cra 65 # 4 G 30 Barrio Pradera Teléfono: 700 76 04 E-mail: fundavante@hotmail.com

CLIENTE:

POLICIA NACIONAL - SECCIONAL SANIDAD BOGOTA

C.C. o NIT.:

900,336,524-5

TELEFONO:

2804810

DIRECCIÓN:

Av. Caracas No. 2 - 65 sur

CIUDAD:

Bogotá D.C

FECHA DE VENTA

Día	Mes	Año
30	6	2018

FACTURA

Nº 10630

DESCRIPCIÓN	VALOR
CONTRATO No. 81-7-20074-18	
PROGRAMA TERAPEUTICO INTEGRAL INTENSIVO 140 SESIONES AL MES, SERVICIO DE REFRIGERIO, DEL 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2018	
USUARIOS: Nikol Valeria Castellanos Quevedo, Simon David Contretas Granada, Kevin Yesid Gutierrez Ramirez, Daniel Santiago Osorio Gomez, Sebastian Ramirez Echeverry, Yisel Rodriguez Rodriguez, Brayan David Sanchez Vasquez; De acuerdo al detalle adjunto. Valor mensual por usuario: \$ 1.608.380 Usuarios: 7	\$ 9.179.255
PROGRAMA TERAPEUTICO OPORTUNIDADES SOCIO OCUPACIONALES Y MANTENIMIENTO DE HABILIDADES DE LA VIDA DIARIA 80 SESIONES AL MES, SERVICIO DE REFRIGERIO, DEL 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO 2018.	
USUARIOS: Anderson Diaz Hernandez, Nicolas Gonzales Genoy, Cristian Felipe Londoño Chuquen, Camilo Andres Ramirez Martin, Margy Julieth Rodriguez Rodriguez, Diego Arnulfo Saavedra Ortiz, Esteban Valencia Balaguera; De acuerdo al detalle adjunto. Valor mensual por usuario: \$ 913.840 Usuarios: 7	\$ 6.156.997
PROGRAMA DE CONSULTA EXTERNA 45 SESIONES AL MES, SERVICIO DE REFRIGERIO, DEL 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO 2018	
USUARIOS: Juan Manuel Abril Vargas, Sergio Nicolas Bernal Ardila, Jose Alejandro Blanco Rojas, Juan Diego Casallas Niño, Jonathan Felipe Delgado Rodriguez, Juan David Español Quevedo, Eric Nicolas Garzon Marentes, Juan Diego Gaviria Reyes, Diego Alejandro Gomez Bautista, Sebastian Guerrero Mariño, Matias Jimenez Castillo, Carlos Enrique Miranda Ardila, Sergio Leonardo Moreno Suarez, Juan Sebastian Ruiz Vacca, Julian Danilo Sanabria Torres, Juan Diego Sanchez Cepeda, Gabriel Sierra Cardenas, Emil David Tapia Contreras, Matias Toledo Morantes, Juan Sebastian Vasquez Valencia; De acuerdo al detalle adjunto. Valor mensual por usuario: \$ 859.570 Usuarios: 29	\$ 13.351.989
nota: entidad sin animo de lucro	
Total	\$ 28.688.241

SON:

VEINTIOCHO MILLONES, SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS. M/CTE.

Fundación AVANTE

(Firma y Nit) 830099027-5

Aceptada:

(Firma y Nit)



Señores

POLICIA NACIONAL

Ciudad.

Certificación del Revisor Fiscal

Actuando en mí calidad de Revisor Fiscal de la **FUNDACION AVANTE** con tarjeta profesional número 148637-T y para dar cumplimiento a lo preceptuado en los artículos 50 de la Ley 789 de 2002 y 9º de la Ley 828 de 2003,

CERTIFICO:

Que del examen efectuado en relación con el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales, se pudo verificar que la administración ha dado cumplimiento a lo establecido en las Leyes, durante el presente mes, en la forma que se relaciona a continuación:

Periodo	Aportes a Salud	Aportes a Riesgos Profesionales	Aportes a Fondos de Pensiones	Aportes a Caja de Compensación	Fecha del pago
Junio de 2018	\$2.237.700	\$3.446.200	\$8.653.600	\$2.085.100	06/07/2018

La presente certificación se expide a los 06 días del mes de julio de 2018.

Cordialmente:

Catherine Andrea Angel Diaz
C.C 52.896.699
TP 148637-T

DIRECCIÓN DE VIGILANCIA
SECCIÓN DE FISCALÍA
GRUPO FINANCIERO

09 JUL 2018

Datos	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Cesantías	Salir
-------	-----------	-----------	------------	----------	-----------	-------

Período Pensión: Junio 2018. Período Salud: Julio 2018.

Julio 6 de 2018 / 7:17 AM

Inicio > Planillas > Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa: FUNDACION AVANTE

Tipo planilla: E

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Número de radicación: 28674712

Fecha de vencimiento: 09/07/2018

Fecha de pago: 06/07/2018

Nit: 830099027

Período liquidación Pensiones: Junio 2018

Período liquidación Salud: Julio 2018

Total a pagar: \$16,422,600

Total de empleados: 57

Número de administradoras: 16

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI

Descripción: MIPlanilla.com Pago Proteccion Social

Banco: BANCO BBVA COLOMBIA S.A.

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427

Medio de pago: Pago Electronico por PSE

Número de aprobación: 350497663

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de Incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	56		\$0.00	\$3,446,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	20		\$0.00	\$3,194,200
230301	800224808	Porvenir	28		\$0.00	\$4,585,400
231001	800227940	Colfondos	1		\$0.00	\$128,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	7		\$0.00	\$745,900
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	56		\$0.00	\$2,085,100
EPS002	800130907	Salud Total EPS	8		\$0.00	\$271,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	8		\$0.00	\$549,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	15		\$0.00	\$470,500
EPS010	800088702	EPS Sura	1		\$0.00	\$32,100
EPS016	805000427	Cooomeva EPS	1		\$0.00	\$31,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	13		\$0.00	\$456,100
EPS023	830009783	Cruz Blanca EPS	2		\$0.00	\$129,800
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	4		\$0.00	\$138,500
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS SAS	4		\$0.00	\$127,000
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		\$0.00	\$31,400
						\$16,422,600

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

» Ver planillas pagadas

N.	FECHA DE ATENCION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	VALOR MENSUAL	No SESIONES CONTRATO	VALOR POR SESION	SESIONES PRESTADAS MES	VR. FACTURADO
1	junio-2018	CASTELLANOS QUEVEDO NIKOLL VALERIA	1122922013	\$1.608.380	140	\$11.488,43	119	\$1.367.123
2	junio-2018	CONTRERAS GRANADA SIMON DAVID	1016716200	\$1.608.380	140	\$11.488,43	134	\$1.539.450
3	junio-2018	GUTIERREZ RAMIREZ KEVIN YESID	1005329125	\$1.608.380	140	\$11.488,43	140	\$1.608.380
4	junio-2018	OSORIO GOMEZ DANIEL SANTIAGO	1010964344	\$1.608.380	140	\$11.488,43	110	\$1.263.727
5	junio-2018	RAMIREZ ECHEVERRY SEBASTIAN	1001020565	\$1.608.380	140	\$11.488,43	73	\$838.655
6	junio-2018	RODRIGUEZ RODRIGUEZ YERIS YISEL	1000049707	\$1.608.380	140	\$11.488,43	118	\$1.355.635
7	junio-2018	SANCHEZ VASQUEZ BRAYAN DAVID	1000619172	\$1.608.380	140	\$11.488,43	105	\$1.206.285
8	junio-2018	DIAZ HERNANDEZ ANDERSON	1192803494	\$913.840	80	\$11.423	80	\$913.840
	junio-2018	GONZALEZ GENOY NICOLAS	1022428388	\$913.840	80	\$11.423	80	\$913.840
10	junio-2018	LONDOÑO CHUNQUE CRISTIAN FELIPE	1030677601	\$913.840	80	\$11.423	80	\$913.840
11	junio-2018	RAMIREZ MARTIN CAMILO ANDRES	1016051484	\$913.840	80	\$11.423	69	\$788.187
12	junio-2018	RODRIGUEZ RODRIGUEZ MARGY JULIETH	1014276722	\$913.840	80	\$11.423	80	\$913.840
13	junio-2018	SAAVEDRA ORTIZ DIEGO ARNULFO	80114109	\$913.840	80	\$11.423	80	\$913.840
14	junio-2018	VALENCIA BALAGUERA ESTEBAN	1010124326	\$913.840	80	\$11.423	70	\$799.610
15	junio-2018	ABRIL VARGAS JUAN MANUEL	1001203514	\$859.570	45	\$19.101,56	24	\$458.437
16	junio-2018	SERGIO NICOLAS BERNAL ARDILA	1140917878	\$859.570	45	\$19.101,56	24	\$458.437
17	junio-2018	BLANCO ROJAS JOSE ALEJANDRO	1147486349	\$859.570	45	\$19.101,56	31	\$592.148
18	junio-2018	JUAN DIEGO CASALLAS NIÑO	1022391466	\$859.570	45	\$19.101,56	32	\$611.250
	junio-2018	JONATHAN FELIPE DELGADO RODRIGUEZ	1001317359	\$859.570	45	\$19.101,56	33	\$630.351
20	junio-2018	ESPAÑOL QUEVEDO JUAN DAVID	1032797575	\$859.570	45	\$19.101,56	39	\$744.961
21	junio-2018	GARZON MARENTES ERIC NICOLAS	1021315830	\$859.570	45	\$19.101,56	34	\$649.453
22	junio-2018	GAVIRIA REYES JUAN DIEGO	1014996320	\$859.570	45	\$19.101,56	17	\$324.727
23	junio-2018	GOMEZ BAUTISTA DIEGO ALEJANDRO	1029151800	\$859.570	45	\$19.101,56	38	\$725.859
24	junio-2018	SEBASTIAN GUERRERO MARIÑO	1032798477	\$859.570	45	\$19.101,56	35	\$668.555
25	junio-2018	JIMENEZ CASTILLO MATIAS	1038265069	\$859.570	45	\$19.101,56	30	\$573.047
26	junio-2018	MIRANDA ARDILA CARLOS ENRIQUE	1094047114	\$859.570	45	\$19.101,56	27	\$515.742
27	junio-2018	MORENO SUAREZ SERGIO LEONARDO	1029220884	\$859.570	45	\$19.101,56	45	\$859.570
28	junio-2018	RUIZ VACCA JUAN SEBASTIAN	1024541163	\$859.570	45	\$19.101,56	45	\$859.570
29	junio-2018	SANABRIA TORRES JULIAN DANILO	1011323350	\$859.570	45	\$19.101,56	41	\$783.164

N.	FECHA DE ATENCION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	VALOR MENSUAL	No SESIONES CONTRATO	VALOR POR SESION	SESIONES PRESTADAS MES	VR. FACTURADO
30	junio-2018	SANCHEZ CEPEDA JUAN DIEGO	1011211588	\$859.570	45	\$19.101,56	35	\$668.555
31	junio-2018	SIERRA CARDENAS GABRIEL	1096068575	\$859.570	45	\$19.101,56	45	\$859.570
32	junio-2018	TAPIA CONTRERAS EMIL DAVID	1010843394	\$859.570	45	\$19.101,56	40	\$764.062
33	junio-2018	TOLEDO MORANTES MATIAS	1026586560	\$859.570	45	\$19.101,56	44	\$840.469
34	junio-2018	VASQUEZ VALENCIA JUAN SEBASTIAN	1029151846	\$859.570	45	\$19.101,56	40	\$764.062
TOTAL								\$ 28.688.241

