

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-11-01	Hasta:	2022-11-30
Nombre del Contratista:	BRAULIO ALBERTO CASTRO REYES		Número de Documento:	1031122890
Correo Electrónico:	albcastro@gmail.com		Número Telefónico:	3114725133
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2472-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenecen:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
302TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	180	6	34577	\$6431322	103.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6431322	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTIDOSPESOS					

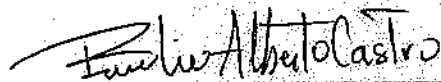
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-04-01	2022-07-31	1	\$ 20331276	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	\$ 8713404	1955
3	2022-08-01	2022-09-30	3	\$ 5394012	2315
4	2022-09-01	2022-09-30	4	\$ 622386	2683

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-10-01	2022-10-31	5	\$ 6223860	2804
6	2022-11-01	2022-12-31	6	\$ 6016398	3338
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 8298480	
2		MARZO		\$ 8298480	
3		ABRIL		\$ 6223860	
4		MAYO		\$ 6016398	
5		JUNIO		\$ 6016398	
6		JULIO		\$ 5394012	
7		AGOSTO		\$ 7261170	
8		SEPTIEMBRE		\$ 6223860	
9		OCTUBRE		\$ 5808936	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 18671580		\$ 65972916		\$ 59541594	\$ 6431322
OBLIGACIONES ESPECIFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1). Prestar servicios de perfil (médico(a)) acorde con la Ley Arts, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E. de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (NOGC) y demás normas concordantes.	-Brindar atención médica a pacientes de la SUBRED SUR con principios de calidad, oportunidad y pertinencia de acuerdo a su condición de salud. Realizar valoración de ingreso y de seguimiento hasta su egreso.		Registros en dinámica gerencial hospitalaria.	
2	2). Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	-Realizar entrega de información a familiares explicando de manera clara y en lenguaje entendible para el paciente y/o familiar. Encaminada a promover hábitos saludables.		Registros en dinámica gerencial hospitalaria.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3). Registrar en la historia clínica toda la información del acto médico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-Diligenciar de manera adecuada la historia clínica aplicando lineamientos socializados a través de PROTOCOLO MANEJO INTEGRAL DE LA HISTORIA CLÍNICA para la subred sur, proporcionando información veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas, adherencia a criterios que define el Ministerio de Salud y aplicando la Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya a cabalidad.	-Registro en Historia clínica de dinámica generencial hospitalaria.
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Realizar trabajo permanente elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad Participación académica enfocada en la investigación e innovación.	-Registro en Historia clínica de dinámica generencial hospitalaria. Intranet y gestión documental.
5	5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	-Entrega de información de pacientes a familiares en la Subred Sur E.S.E., con el fin de facilitar el contacto familiar, fortalecer su proceso de rehabilitación, cuidado, asistencia y la posterior integración social del paciente a su familia y la comunidad.	-Atención humanizada a nuestros visitantes, familiares y pacientes.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Realizar acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Registro en Historia clínica de dinámica generencial hospitalaria. Solicitud de valoraciones e interconsultas con equipos interdisciplinarios
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-Valorar diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso.	-Realizar notificaciones a servicios pertinentes a través de dinámica general hospitalaria para continuar cuidando de nuestros pacientes.
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento	-Realizar entrega de información a familiares explicando de manera clara y en lenguaje entendible para el paciente y/o familiar. Encaminada a promover hábitos saludables.	-Registro en Historia clínica de dinámica generencial hospitalaria.
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Actividades realizadas en pro de la atención integral, humanizada y comprometida con nuestros usuarios, familiares y comunidad que acuda a la subred integrada de servicios de salud sur.	- Atención integral a todos los usuarios.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior: \$ 5808936			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	63226190				
2022	OCTUBRE	2022	11	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PROTECCIÓN	\$ 2323574	\$ 371272	\$ 371900
Salud						SANITAS		\$ 290447	\$ 290600
ARL					3	SURA		\$ 56602	\$ 56800
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 674348	\$ 719300
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	462370008957		



BRAULIO ALBERTO CASTRO REYES
1034122890



MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

[Búsqueda](#) [Mis procesos](#) [Menu](#) [Ir a](#)[Buscar...](#)[Inicio](#) → [Menu](#) → [Administración de contratos](#) → [Ver contrato](#)Id de página: 20000728 [Ayuda \(?\)](#)[Información general](#)**Datos guardados**[Condiciones](#)[Cancelar](#)< [Evaluación de la Entidad Estatal](#) >[Bienes y servicios](#)**VER CONTRATO**[Documentos del Proveedor](#)**Ejecución del Contrato**[Documentos del contrato](#)[Porcentaje](#) [Recepción de artículos](#)[Información presupuestal](#)**7 Ejecución del Contrato****Plan de Pagos**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? [Sí](#) [No](#)[Modificaciones del Contr.](#)

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		
	CUENTA DE COBRO MES ENERO 2022 cto 2923-2021(1).pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MES ENERO 2923-2021 CASTRO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 2472-2022.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 2472-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 2472-2022.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 2472-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 2472-2022.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 2472-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 2472-2022.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 2472-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 2472-2022.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 2472-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 2472-2022.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 2472-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO 2472-2022.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO 2472-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 2472-2022.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 2472-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 2472-2022.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 2472-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)[Cancelar](#)< [Evaluación de la Entidad Estatal](#) >

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1031122890	BRAULIO ALBERTO CASTRO REYES	C.I.L. 37 # 33A-26 SUR	4680153	ALBCASTOR@GMAIL.COM				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
63226190	10/11/2022				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	N	29/11/2022	63579673	\$600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD				
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional
EPS005	Santas EPS	R00251440-6	100	0

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800228739-0	100	0	0	0	0	5	100	0	200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890903790-5	100	No. Autorización	Valor	100	5	100	0	1	200	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
0	0	0	0
0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	100	200
Pensión	1	100	200
Riesgos Laborales	1	100	200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	300	600

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
UG	1001122950	BRAUNJO ALBERTO CASTRO REYES	CALLE 57 # 33A-25 SUR
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
Unica	1-Independiente		
		Ciudad / Municipio	BOGOTÁ D.C.
		DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.
		EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD	NO

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESAÑO)	FECHA PAGO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESAÑO)
03226190	10/11/2022	20/11/2022	20/11/2022
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2022-10	2022-10		
		NÚMERO PLANILLA	60579073
		TOTAL A PAGAR	\$600

DETALLE POR COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										INFORMACIÓN COTIZANTE										PERSON										SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAMÉTRICOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
CC	Tip	Nº de Identificación	Apellidos y Nombres	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado	Examinado</

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA-MES-AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA-MES-AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			1	0
2022-10	2022-10	I	10/11/2022	TOTAL A PAGAR	
				\$718 700	

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS005	Santas EPS	800251440-6
		280.400

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
230201	Producción (ING + Producción)	800229739-0	371,700

TOTALES RIESGOS LABORALES				Ir
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	No. Autoriz.
14-11	ARL SUKA	890803790-5	56.600	

TOTALES CAJAS	
Código CCF	Nombre

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
SENA					
0	0	0	0	0	
ICBF					
0	0	0	0	0	
ESAP					
MEN					

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

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CF	1031128840	BRAULIO ALBERTO CASTRO REYES	CALLE 37 # 33A-25 SUR	4390153	ALBERTOCASTRO@GMAIL.COM
FORMA DE PRESENTACIÓN ÚNICA	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	f - Insuficiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
PERIODO: SALUD				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	I	1011120122	63263150	\$718,760.

ETATLE POR COTIZANTE

[illegible]