1213

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1213 2022	C.D.P. No.:	51	Proceso que pertenece:	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	USS CANDELARIA

Nombre del Contratista: CLAUDIA MILDREY BAQUERO CASAS C.C. 51.996.707 de: BOGOTÁ D.C

Fecha Inicio: 01 DE FEBRERO DE 2022 Fecha Terminación Inicial: 30 DE ABRIL DE 2022 Valor Mensual: $ 1.648.000 Valor a cobrar: $ 1.648.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 549.333	1298	2022-05-01	2022-05-10
2	$ 1.098.667	1445	2022-05-11	2022-05-31
3	$ 1.648.000	1709	2022-06-01	2022-06-30
4	$ 1.648.000	1931	2022-07-01	2022-07-31
5	$ 1.098.667	2305	2022-08-01	2022-08-20
6	$ 549.333	2629	2022-08-21	2022-08-31
7	$ 1.648.000	2754	2022-09-01	2022-09-30
8	$ 1.648.000	3137	2022-10-01	2022-10-31
9	$ 1.648.000	3488	2022-11-01	2022-11-30
10	$ 824.000	3804	2022-12-01	2022-12-15
11	$ 2.472.000	4081	2022-12-01	2022-12-15
12	$ 0	0	2022-12-16	2023-01-31
13	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
14	$ 0	0		
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 309.400	56035289	4/02/2022
2	MARZO	$ 1.600.000	$ 309.400	56698324	2/03/2022
3	ABRIL	$ 1.600.000	$ 309.400	57949562	4/04/2022
4	MAYO	$ 1.648.000	$ 309.400	58614854	3/05/2022
5	JUNIO	$ 1.648.000	$ 309.400	58892257	6/06/2022
6	JULIO	$ 1.648.000	$ 309.400	59565019	11/07/2022
7	AGOSTO	$ 1.648.000	$ 309.400	60270498	8/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 1.648.000	$ 309.400	61565105	4/09/2022
9	OCTUBRE	$ 1.648.000	$ 309.400	61825948	4/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 1.648.000	$ 309.400	62537857	2/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 1.648.000	$ 309.400	63246127	2/12/2022
12	ENERO	$ 1.648.000	$ 309.400	64048942	2/01/2023
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.800.000	$ 19.632.000	$ 19.632.000	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2023-01-01 Hasta: 2023-01-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1.Verificar las órdenes médicas y autorización física que presenta el paciente para su atención por consulta externa, según contratación y normatividad vigente.2.Actualizar datos personales del usuario a facturar.3.Generar factura en el sistema de información DGH y soportarla con la documentación que presenta el usuario según contratación y normatividad vigente.4.Legalizar el dinero recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información.5.Elaborar factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente..6.Realizar cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.7.Entregar las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Area.8.Corregir dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.9.Brindar el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información y/o bases de datos afines.10.Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.11.Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.12.Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	1.Verifico las órdenes médicas y autorización física que presenta el paciente para su atención por consulta externa, según contratación y normatividad vigente.2.Actualizo datos personales del usuario a facturar.3.G facturas en el sistema de información DGH y soportarla con la documentación que presenta el usuario según contratación y normatividad vigente.4.Legalizo el dinero de recibos de caja recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información.5.Elaboro factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente..6.Realizo cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.7.Entrego las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Area.8.Corregio facturas anuladas dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.9.Brindo el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información y/o bases de datos afines.10.Realizo actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.11.Asistio a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.12.Realizo las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	En el periodo comprendido se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratadas, se anexan folios con las evidencias

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Claudia Baquero
Firma del Contratista

C.C. 51.996.707 de BOGOTÁ D.C

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

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

Cuenta de cobro 12-2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

CLAUDIA MILDREY BAQUERO CASAS

C.C 51.996.707 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE $ 1.648.000

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1213 2022 correspondiente al mes de ENERO de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

Claudia Baquero

CLAUDIA MILDREY BAQUERO CASAS
C.C 51996707
Teléfono 3108646655
Direccion CRA 87 B # 19-66
No Cuenta 8480365520 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 31/01/2023

EVIDENCIAS MES DE ENERO DE 2023 CLAUDIA MILDREY BAQUERO CASAS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Centro Oriente E.S.E.
NIT. 900559051-7
Diagonal 34 N° 5 - 43 Teléfono 3444444
Bogotá - Colombia

ENTREGA DE TURNO 1

Fecha inicial: 01/01/2023 12:00:00 a. m. Fecha final: 19/01/2023 11:59:59 p. m. Usuario inicial: 51850107 Usuario final: 51850107

Código usuario: 51850107 Nombre de usuario: YANETH EUGENIA MARTINEZ DIAZ

CENTRO DE ATENCIÓN	FECHA CREACIÓN	CONSECUTIVO INGRESO	FECHA INGRESO	CODIGO DEL PACIENTE	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	ESTADO
SOL	04/04/2022 11:20:30 a. m.	14638252	19/01/2023 6:15:23 a. m.	75416250	MIRANDA SANCHEZ GUSTAVO	FACTURADO
SOL	26/11/2020 2:53:37 p. m.	14638756	19/01/2023 7:31:33 a. m.	4131328	RAMOS MONDRAGON ALVARO ADELIO	FACTURADO
SOL	19/04/2018 8:42:13 a. m.	14639120	19/01/2023 8:13:24 a. m.	51604823	RODRIGUEZ PULIDO MARIA ELSA	FACTURADO
SOL	26/01/2021 7:11:05 p. m.	14639234	19/01/2023 8:25:34 a. m.	35457053	CANON GOMEZ ROSA MYRIAN	FACTURADO
4EG	16/05/2016 8:09:00 a. m.	14639773	19/01/2023 9:22:25 a. m.	1016714114	HERRERA NAVARRETE FULSIO DAMIAN	FACTURADO
4EG	10/04/2019 1:34:00 p. m.	14639911	19/01/2023 9:25:56 a. m.	19221874	TELLEZ JOSE MANUEL	FACTURADO
4EG	15/05/2016 7:06:23 p. m.	14639935	19/01/2023 9:26:17 a. m.	1026306439	RODRIGUEZ SUAREZ DAVID ALEXANDER	FACTURADO
4EG	15/05/2017 11:05:32 a. m.	14640570	19/01/2023 10:45:08 a. m.	145725	CHAPARRO ALARCON ELIAS DE JESUS	FACTURADO
SAN	07/05/2020 2:13:40 p. m.	14674136	19/01/2023 6:56:13 a. m.	79265555	CBANDO BURBANO LUIS CARLOS	FACTURADO
SAN	30/07/2016 5:01:42 p. m.	14674441	19/01/2023 7:02:07 a. m.	51579906	VASQUEZ VASQUEZ MIRTA	FACTURADO
SAN	20/12/2016 4:05:56 p. m.	14674501	19/01/2023 8:24:57 a. m.	41733403	CARRANZA TERESA DE JESUS	FACTURADO
SAN	27/03/2023 10:51:42 a. m.	14675633	19/01/2023 9:42:27 a. m.	51779311	CAÑON ORTIZ MARIA JUDITH	FACTURADO
SAN	13/03/2020 10:05:47 a. m.	14643761	11/01/2023 6:51:52 a. m.	1127667317	GUTIERREZ MACA ROSALBA	FACTURADO
6LE	24/08/2017 7:35:54 a. m.	14643995	11/01/2023 7:22:06 a. m.	1023551087	ACOSTA GARCIA JHONATAN YARID	FACTURADO
SCH	30/07/2016 2:09:56 p. m.	14659074	14/01/2023 5:47:09 a. m.	20527229	FARFAN DE VELASQUEZ LEONOR	FACTURADO
4SM	06/01/2023 6:43:05 a. m.	14655196	14/01/2023 7:06:22 a. m.	5097758	YARIT CASARES ANA ROSA	FACTURADO
4SM	07/09/2016 2:30:49 p. m.	14659220	14/01/2023 7:14:15 a. m.	1000311057	RAMIREZ RIOS SARA	FACTURADO
SAN	26/09/2017 1:04:52 p. m.	14667200	17/01/2023 5:17:09 a. m.	52115279	MACANA TORRES MONICA	FACTURADO
SAN	13/12/2017 5:53:55 a. m.	14667233	17/01/2023 5:45:14 a. m.	41700255	ENCISO GOMEZ LILIA	FACTURADO
2MI	20/04/2022 11:03:24 a. m.	14667158	17/01/2023 7:23:40 a. m.	VEN905585	RAMIREZ MATERANO IVANIS DANIELA	FACTURADO
SCH	11/05/2016 7:30:35 a. m.	14666203	17/01/2023 7:35:10 a. m.	41202292	BERNAL MARIA MERCEDES	ANULADO
SAN	19/04/2017 11:48:43 a. m.	14666218	17/01/2023 8:03:05 a. m.	79806503	GONZALEZ MARTINEZ EDUARDO	FACTURADO
6CD	25/09/2022 4:56:17 p. m.	14665829	17/01/2023 8:31:10 a. m.	17033230	ARENAS OSPINA ARNULFO	FACTURADO
6CD	06/09/2022 9:50:50 a. m.	14665830	17/01/2023 8:34:32 a. m.	1022956625	BUITRAGO HERRERA WILSON	FACTURADO
6LE	18/12/2017 3:47:32 p. m.	14677207	18/01/2023 12:13:02 p. m.	1023972717	URREGO REYES JORGE ESTEBAN	FACTURADO
4EG	15/09/2016 10:12:46 a. m.	14677365	18/01/2023 12:33:03 p. m.	41705525	BELTRAN LUCIA CONSTANZA	FACTURADO
2MI	19/05/2021 6:06:44 p. m.	14678018	18/01/2023 1:56:07 p. m.	1032433551	RIANO RIOS LADY LORENA	FACTURADO
2MI	26/12/2022 7:27:45 a. m.	14678255	18/01/2023 1:59:52 p. m.	53153768	SILVA RAMOS MAYURIS	FACTURADO
SOL	18/08/2016 10:37:05 a. m.	14638350	19/01/2023 6:41:30 a. m.	1033721625	MARTINEZ LOPEZ CATERIN TATIANA	ANULADO
SOL	12/09/2016 11:13:05 a. m.	14638475	19/01/2023 6:57:17 a. m.	1012535573	SUAREZ FRANCO YEISSON ANDRES	ANULADO
SOL	03/11/2016 7:41:05 a. m.	14638523	19/01/2023 7:15:25 a. m.	52026060	VELANDIA BAREOSA MARICELA	FACTURADO
4EG	05/09/2016 12:10:31 p. m.	14639592	19/01/2023 9:09:47 a. m.	52380078	MARTINEZ MONTOYA SINAID	FACTURADO
4EG	12/09/2016 11:25:12 a. m.	14639670	19/01/2023 9:13:52 a. m.	52535572	CASTRO RUIZ MARIA ELOISA	FACTURADO
SAN	13/04/2017 10:52:44 p. m.	14674401	19/01/2023 7:27:07 a. m.	24437027	GOMEZ SALAZAR DIANA MILENA	FACTURADO
SAN	27/08/2018 8:07:35 a. m.	14675182	19/01/2023 8:54:52 a. m.	1006567413	RUBIO VANEGAS GERMAN GIOVANNY	FACTURADO
SAN	25/04/2018 12:01:51 p. m.	14675273	19/01/2023 9:00:29 a. m.	1208225119	CUINTERO LOPEZ MARIA ISABELLA	FACTURADO
SAN	28/03/2018 6:42:01 a. m.	14653100	14/01/2023 6:15:39 a. m.	13955073	MONSALVE VILLAMIZAR NAZARIO	FACTURADO
4SM	11/03/2017 7:57:19 a. m.	14655156	14/01/2023 6:53:53 a. m.	1055667876	HOYOS CEBALLOS YINA PAOLA	FACTURADO
4SM	03/05/2022 10:33:10 a. m.	14655183	14/01/2023 7:03:54 a. m.	39279277	RANGEL BALTAZAR CARMEN ARELY	ANULADO
4SM	13/01/2023 12:15:17 p. m.	14659255	14/01/2023 8:00:12 a. m.	VEN5655564	VILLALOBOS MANJARRES NERVIN ROMER	FACTURADO
6LE	17/08/2016 11:52:55 a. m.	14676292	18/01/2023 10:47:27 a. m.	52905720	RODRIGUEZ MAYORGA CLAUDIA PATRICIA	FACTURADO
6LE	11/01/2023 12:43:01 p. m.	14676319	18/01/2023 10:49:45 a. m.	52157646	FUENTES HERNANDEZ ANA ELVIA	FACTURADO
6LE	16/04/2022 9:14:13 a. m.	14676975	18/01/2023 11:52:48 a. m.	19155334	CACERES MOSQUERA RAMIRO	FACTURADO
4EG	19/10/2016 10:32:43 a. m.	14677304	18/01/2023 12:22:23 p. m.	1026277103	BELTRAN JESSICA SMIT	FACTURADO

Verificación de derechos usuarios

SEGUIMIENTO DE CITAS Y FACTURAS DEL PACIENTE SUBREDCO

::. HISTORICO DE USUARIO

Identificación del Usuario:

Consultar

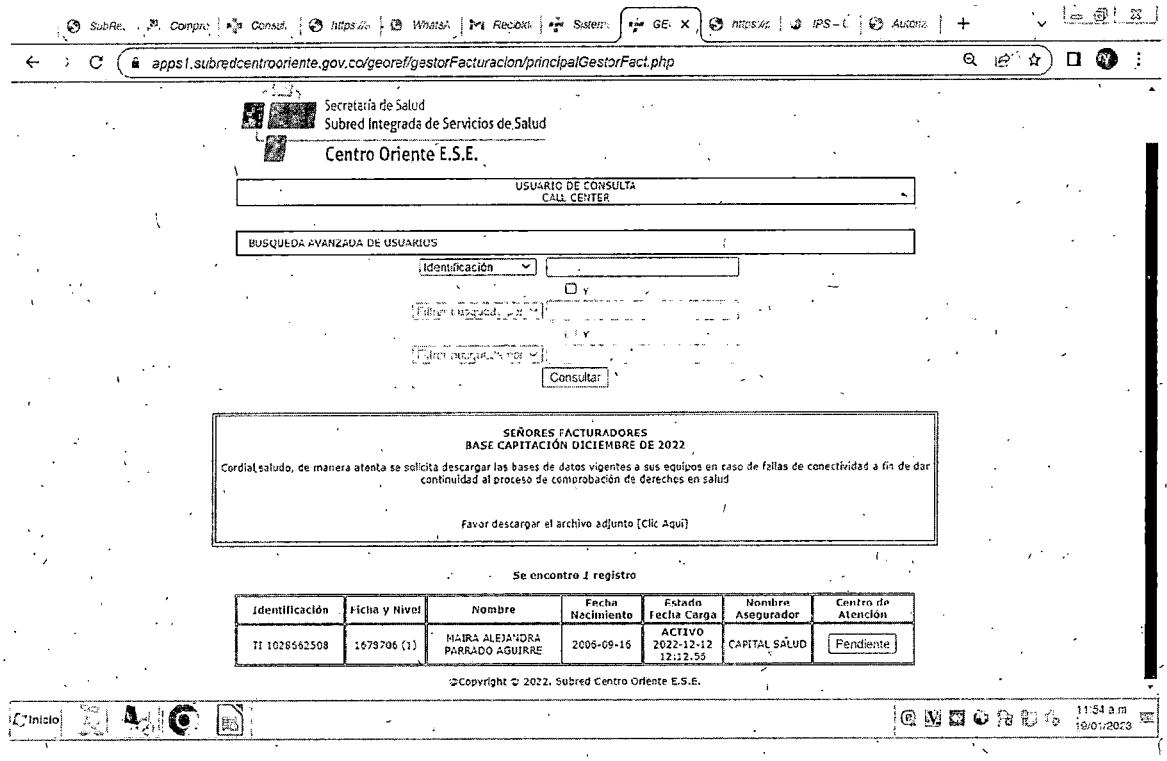
Ir a Facturas Registradas Ir a Facturas Vs. Tesorería

::. CITAS REGISTRADAS EN DGH

48 Registros para: MAIRA ALEJANDRA FARRADO AGUIRRE - 2006-09-16 (16 Años) - 1028662508

Fecha Cita	Nombre Médico	Especialidad	Centro Atención	Asignada por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observación	Huella
2023-01-20 13:40:00.000	RODRIGUEZ MONTOYA CRISTHIAN CAMILO	PEDIATRIA	CENTRO DE SALUD LOS LIBERTADORES	PARRA REYES KAREN DAYANA	2023-01-06 11:36:16.640		7839508	Asignada			Presencial Procedimiento:PEDIATRIA Preparación: No aplica Unidad que emite la orden:LOS LIBERTADORES ,Para cancelar/reprogramar, comuníquese mínimo 3 horas antes	SIN HUELLA
2023-01-04 13:20:00.000	FARFAN PEÑALOZA MARIA CAMILA	MEDICINA GENERAL	CENTRO DE SALUD LOS LIBERTADORES	ORTIZ PRIETO ASTRID CONSTANZA	2022-12-29 08:09:07.380	0000000003162046	7816238	Cumplida			Presencial Procedimiento:medicina general Preparación: No aplica ,Para cancelar/reprogramar, comuníquese mínimo 3 horas antes	SIN HUELLA
											Gestion Mesa de	

Inicio 11:53 a.m. 19/01/2023



apps1.subredcentrooriente.gov.co/georef/gestorFacturacion/principalGestorFact.php

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

USUARIO DE CONSULTA
CALL CENTER

BUSQUEDA AVANZADA DE USUARIOS

Identificación

Y

Y

Consultar

SEÑORES FACTURADORES
BASE CAPITACIÓN DICIEMBRE DE 2022

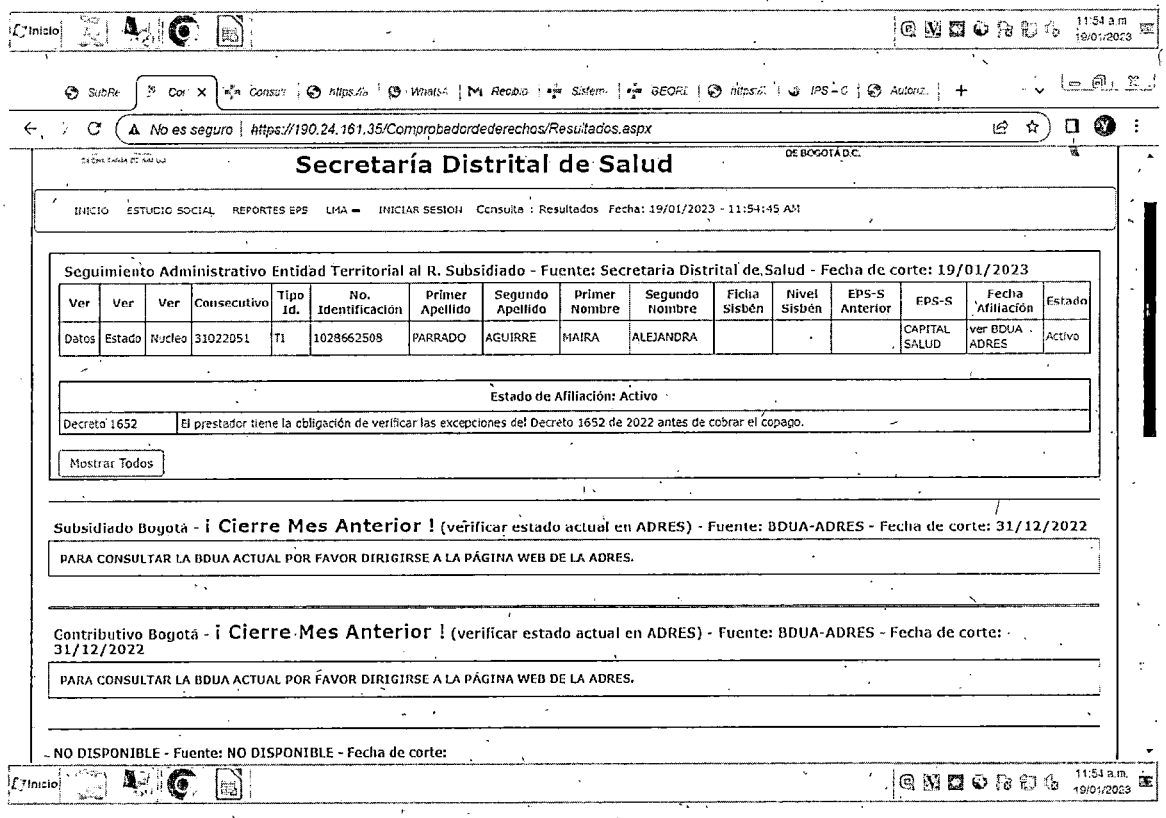
Cordial saludo, de manera atenta se solicita descargar las bases de datos vigentes a sus equipos en caso de fallas de conectividad a fin de dar continuidad al proceso de comprobación de derechos en salud

Favor descargar el archivo adjunto [Clic Aquí]

Se encontro *1* registro

Identificación	Ficha y Nivel	Nombre	Fecha Nacimiento	Estado Fecha Carga	Nombre Asegurador	Centro de Atención
TI 1028662508	1679706 (1)	MAIRA ALEJANDRA PARRADO AGUIRRE	2006-09-16	ACTIVO 2022-12-12 12:12.55	CAPITAL SALUD	Pendiente

©Copyright © 2022. Subred Centro Oriente E.S.E.



No es seguro | https://190.24.161.35/Comprobadorderechos/Resultados.aspx

DE BOGOTÁ D.C.

Secretaría Distrital de Salud

INICIO ESTUDIO SOCIAL REPORTES EPS LMA — INICIAR SESION Consulta : Resultados Fecha: 19/01/2023 - 11:54:45 AM

Seguimiento Administrativo Entidad Territorial al R. Subsidiado - Fuente: Secretaria Distrital de Salud - Fecha de corte: 19/01/2023

Ver	Ver	Ver	Consecutivo	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ficha Sisbén	Nivel Sisbén	EPS-S Anterior	EPS-S	Fecha Afiliación	Estado
Datos	Estado	Nucleo	31022051	TI	1028662508	PARRADO	AGUIRRE	MAIRA	ALEJANDRA				CAPITAL SALUD	ver BDUA ADRES	Activo

Estado de Afiliación: Activo	
Decreto 1652	El prestador tiene la obligación de verificar las excepciones del Decreto 1652 de 2022 antes de cobrar el copago.

Mostrar Todos

Subsidiado Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/12/2022

PARA CONSULTAR LA BDUA ACTUAL POR FAVOR DIRIGIRSE A LA PÁGINA WEB DE LA ADRES.

Contributivo Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/12/2022

PARA CONSULTAR LA BDUA ACTUAL POR FAVOR DIRIGIRSE A LA PÁGINA WEB DE LA ADRES.

NO DISPONIBLE - Fuente: NO DISPONIBLE - Fecha de corte:

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51996707	CLAUDIA MILDREY BAQUERO CASASBUENAS	Cra 87B 19A - 66	4201510	claudiambaquero@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	02/01/2023	64048942	$309.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51996707	CLAUDIA MILDREY BAQUERO CASASBUENAS	Cra 87B 19A - 66	4201510	claudiambaquero@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-12	2022-12	I	02/01/2023	64048942	$309.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	51996707	BAQUERO CASASBUENAS CLAUDIA MILDREY	59	0			N																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS010	1.000.000	125.000	14-7	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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