| 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: | 16/02/2023 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO | Prestación de servicios | TIPO DE PROCESO | Mínima cuantía | N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL | MC-029-2022-HOMIL |

| CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA | OBJETO: | DATOS GENERALES DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|---|---|
| 266-2022 | OBJETO:PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA REALIZACIÓN DE MANOMETRÍAS ANORECTALES DE ALTA RESOLUCIÓN (POBLACIÓN PEDIÁTRICA), MANOMETRÍAS ESOFÁGICAS DE ALTA RESOLUCIÓN (POBLACIÓN PEDIÁTRICA), 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: | | 22/09/2022 |
| | | Valor inicial: | $ | 65.000.000,00 |
| | | VIGENCIA AÑO 2022 | $ | 65.000.000,00 |
| | | VIGENCIA AÑO 2023 | $ | 32.500.000,00 |
| | | VIGENCIA AÑO | $ | - |
| | | VIGENCIA AÑO | $ | - |
| | | VIGENCIA AÑO | $ | - |
| | | Adiciones | $ | 32.500.000,00 |
| | | 1- | | |
| | | 2- | | |
| | | 3- | $ | - |
| | | 4- | $ | - |
| | | Reducciones y/o Liberaciones | | |
| | | 1- | | |
| | | 2- | $ | - |
| | | 3- | $ | - |
| | | 4- | $ | - |
| | | Valor Total Contrato | $ | 97.500.000,00 |
| | | COMPROMISO PRESUPUESTAL | SIIF | N°CDP (SIIF). |
| | | | 387022 | 95122 |
| | | | Fecha: | 23/09/2022 |
| | | Garantía Cumplimiento 62-44-10106374 | | |
| | | Aseguradora SEGUROS DEL ESTADO | | |
| | | Fecha de aprobación de la Garantía 29/09/2022 | | |
| | | Nombre del Supervisor y fecha de notificación HAROLDO JULIAO NACITH | | 22/09/2022 |
| | | Fecha de inicio de contrato 04/10/2022 | | |
| | | Plazo de ejecución | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION |
| | | | 4/10/2022 | 15/02/2023 |
| | | Vigencia del Contrato: 06 MESES IGUAL A LA FECHA DE TERMINACION Y SEIS MESES MAS | | |
| | | Prorrogas: En tiempo | | |
| | | 1- 16/12/2022 | | |
| | | 2- | | |
| | | 3- | | |
| RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: | | NIT: CC 901.039.135-3 | | |
| 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:

Recibe. Darlen 8:17 am

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

21 FEB 2023

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

| 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 DE SALUD PARA LA REALIZACIÓN DE MANOMETRÍAS ANORECTALES DE ALTA RESOLUCIÓN (POBLACIÓN PEDIÁTRICA), MANOMETRÍAS ESOFÁGICAS DE ALTA RESOLUCIÓN (POBLACIÓN PEDIÁTRICA), 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 5381 | 6/01/2023 | N/A | $ 15.886.361,00 |
| | | | | | |
| | | | | | $ - |
| Total del mes | | | | | $ 15.886.361,00 |
| Saldo del contrato | | | | | $ 43.994.060,00 |

| | |
|---|---|
| VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE | $15.886.361,00 |
| VALOR EN LETRAS : | QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO COP |

**NOTA 1:** Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión **19/12/2022** y riesgos profesionales **19/12/2022** Planilla N° **64072685**– correspondiente al mes de **NOVIEMBRE**
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de **NOVIEMBRE;** 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 | $ 65.000.000,00 | $ 53.505.940,00 | $ 0,00 | $ 11.494.060,00 |
| AÑO 2023 | $ 32.500.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 32.500.000,00 |
| 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 | $ 53.505.940,00 | $ 0,00 | $ 43.994.060,00 |
| | 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 : | |

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:** 266/2022

**CONTRATISTA:** PATRICIA ALVAREZ IPS LCM SAS

**OBJETO:** PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA REALIZACIÓN DE MANOMETRIAS ANORECTALES DE ALTA RESOLUCION POBLACION PEDIATRICA MANOMETRIA ESOFAGICA DE ALTA RESOLUCION POBLACION PEDIATRICA FIBROSCAN, PHMETRIAS 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

SALDO DEL CONTRATO, DE ACUERDO A FACTURAS RADICADAS EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL A 15 FEBRERO DE 2022

| N° | FACTURA | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|
| 1 | 5381 | 15.886.361 |
| **TOTAL** | | **15.886.361** |

| | |
|---|---|
| Compromiso Presupuestal | 27.380.421 |
| Adición | 32.500.000 |
| **SALDO DEL CONTRATO QUE VIENE** | **59.880.421** |
| Menos facturas para pago | 15.886.361 |
| **SALDO DEL CONTRATO QUE PASA** | **43.994.060** |
| Menos facturas en auditoria | 18.478.845 |
| **SALDO DEL CONTRATO POR FACTURAR** | **25.515.215** |

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00004-202303152-HMC Id: 240121
Folios: 2 Fecha: 2023-02-08 16:47:28
Anexos: 0
Remitente: UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION - UCHF
Destinatario: EXAMENES EXTRAHOSPITALARIOS - EXEH

Bogotá, D.C.,



Señora
**P.D. Luz Stella Tirado Peralta**
Área de Extra-hospitalarios
Hospital Militar Central

**Asunto**: Respuesta Oficio Id: 236402

Cordial saludo,

De manera atenta, me permito informar que a la factura y soportes enviados por **PATRICIA E 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 | 19478533 | HERNANDO RUBIO LOPEZ | 5381 | $ 1.268.706 | SM715911 |
| 2 | 1053787786 | JESSICA ALEJANDRA REYES BONILLA | 5381 | $ 1.268.706 | SM715912 |
| 3 | 31147520 | ROSALBA SATIZABAL SANTAMARIA | 5381 | $ 1.268.706 | SM715914 |
| 4 | 1098763567 | ASTRID VANESSA GUERRERO TIRADO | 5381 | $ 1.268.706 | SM715915 |
| 5 | 11187711 | IBO PLAZAS MORENO | 5381 | $ 1.268.706 | SM715916 |
| 6 | 20232811 | LUCIAN QUINTERO VILLAMIZAR | 5381 | $ 1.268.706 | SM715917 |
| 7 | 41457655 | ELVIA MURCIA DE GOMEZ | 5381 | $ 1.268.706 | SM715918 |
| 8 | 41746923 | MARIA CECILIA MORALES DEBOTERO | 5381 | $ 1.268.706 | SM715919 |
| 9 | 41509031 | JOSEFINA BARON | 5381 | $ 1.268.706 | SM715923 |
| 10 | 52025751 | ANGELA MARIA FORERO VILLAMIZAR | 5381 | $ 1.268.706 | SM715924 |
| 11 | 79054272 | CESAR AGUSTO ROZO RODRIGUEZ | 5381 | $ 661.889 | SM715925 |
| 12 | 41620101 | NOHORA MARIA BERMUDEZ DETORRES | 5381 | $ 1.268.706 | SM715926 |
| 13 | 1010145730 | OSCAR SEBASTIAN PEREIRA PORRAS | 5381 | $ 1.268.706 | SM715927 |
| TOTAL | | | | $ 15.886.361 | |

Atentamente,

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

Elaboró: Sandra Juez

Revisó: Dra. Sandra Dulfay Torres

# LA CAROLINA MEDICAL IPS

**Factura Electrónica de Venta**
**Nro. Doc.:** ENTI5381
**Fecha Emisión:** 2022-12-31 14:03:26
**Fecha validación:** 2023-01-06 14:08:39-05:00
**Fec. Vcto.:** 2023-01-31

**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<br>**NIT:** 901039135-3<br>**Actividad Económica:** 8621<br>**Responsabilidad:** No aplica – Otros -<br>**Dirección:** CR 14 127 11 CONS 502 - BOGOTÁ, D.C. - - Bogotá - CO<br>**Teléfonos:** 3503189966<br>**Contacto:** Tatiana Quincos Castillo<br>**E-mail:** info@lacarolinamedical.com | **Razón social/Nombre:** HOSPITAL MILITAR CENTRAL<br>**NIT:** 830040256-0<br>**Actividad Económica:** 8610<br>**Dirección:** TRASV 3 N 49 02 - BOGOTÁ - - Bogotá D.C - CO<br>**Teléfonos:** 3486868<br>**E-mail:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co |

| # | Código | Cant. | Medida | Descripción | Valor Unitario | %Impuesto | Impuesto | Descuento | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 881703 | 1.00 | 94 | FIBROSCAN HEPATICO (ELASTOGRAFIA) | 661,889.00 | IVA 0.00 | 0.00 | | 661,889.00 |
| 2 | 893901 | 5.00 | 94 | PHMETRIA ESOFAGICO EN 24 HORAS SIN IMPEDANCIOMETRIA | 1,268,706.00 | IVA 0.00 | 0.00 | | 6,343,530.00 |
| 3 | 893905 | 7.00 | 94 | PHMETRIA ESOFAGICO EN 24 HORAS CON IMPEDANCIOMETRIA | 1,268,706.00 | IVA 0.00 | 0.00 | | 8,880,942.00 |
| Total Items | | 3 | | | | | | | |

| Impuestos | | |
|---|---|---|
| Tipo de Impuestos | Monto Base | Total |
| IVA: 0.00% | 15,886,361.00 | 0.00 |

| Totales | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | 15,886,361.00 |
| **TOTAL Base imponible:** | 15,886,361.00 |
| **IVA** | 0.00 |
| **TOTAL Descuento Global:** | 0.00 |
| **TOTAL Anticipos:** | 0.00 |
| **TOTAL Recargo Global:** | 0.00 |
| **TOTAL:** | 15,886,361.00 |
| **TOTAL en letras: Quince Millones Ochocientos Ochenta Y Seis Mil Trescientos Sesenta Y Un Con Cero COP** | |
| **Redondeo Aplicado:** | 0.00 |

**Información adicional**

#$15-19-00;Contrato266-2022;jchavez@homil.gov.co#$

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Crédito | Efectivo | 2023-01-31 | | | 31 | | | | |

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SP(RA) Marlen Sánchez Cruz
27 ENE 2023

06 ENE 2023

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:** c9303f33029c36e6acd6e127501632d29e6653050b0cab48f4ca46b7951d3583fc81666458ae1607b0944c326b106905

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-21-695

Servicios Prestados

Servicios Prestados Listado General

- HOSPITAL MILITAR -

Período del 16/nov./2022 al 31/dic./2022

| Fecha | No. Contrato | Paciente | Identificación | Cantidad | Valor | Copago | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *881703 ELASTOGRAFIA HEPATICA (FIBROSCAN)* | | | | | | | |
| 15/12/2022 | | ROZO RODRIGUEZ, CESAR AGUSTO | 79054272 | 1 | $ 661.889 | $ 0 | $ 661.889 |
| | | **Número de Actividades** | | **1** | **$ 661.889** | **$ 0** | **$ 661.889** |
| *893901 MEDICION DE ACIDEZ GASTRICA EN 24 HORAS [pHMETRIA]* | | | | | | | |
| 16/11/2022 | | SATIZABAL SANTAMARIA, ROSALBA | 31147520 | 1 | $ 1.268.706 | $ 0 | $ 1.268.706 |
| 25/11/2022 | | BARON, JOSEFINA | 41509031 | 1 | $ 1.268.706 | $ 0 | $ 1.268.706 |
| 01/12/2022 | | QUINTERO VILLAMIZAR, LUCIAN | 20232811 | 1 | $ 1.268.706 | $ 0 | $ 1.268.706 |
| 05/12/2022 | | PEREIRA PORRAS, OSCAR SEBASTIAN | 1010145730 | 1 | $ 1.268.706 | $ 0 | $ 1.268.706 |
| 16/12/2022 | | BERMUDEZ DE TORRES, NOHORA MARÍA | 41620101 | 1 | $ 1.268.706 | $ 0 | $ 1.268.706 |
| | | **Número de Actividades** | | **5** | **$ 6.343.530** | **$ 0** | **$ 6.343.530** |
| *893905 MONITOREO DE PH ESOFAGICO EN 24 HORAS CON IMPEDANCIOMETRIA* | | | | | | | |
| 19/11/2022 | | RUBIO LOPEZ, HERNANDO | 19478533 | 1 | $ 1.268.706 | $ 0 | $ 1.268.706 |
| 09/12/2022 | | FORERO VILLAMIZAR, ANGELA MARIA | 52025751 | 1 | $ 1.268.706 | $ 0 | $ 1.268.706 |
| 12/12/2022 | | REYES BONILLA, JESSICA ALEJANDRA | 1053787786 | 1 | $ 1.268.706 | $ 0 | $ 1.268.706 |
| 21/12/2022 | | PLAZAS MORENO, IBO | 11187711 | 1 | $ 1.268.706 | $ 0 | $ 1.268.706 |
| 22/12/2022 | | GUERRERO TIRADO, ASTRID VANESSA | 1098763567 | 1 | $ 1.268.706 | $ 0 | $ 1.268.706 |
| 22/12/2022 | | MURCIA DE GOMEZ, ELVIA | 41457655 | 1 | $ 1.268.706 | $ 0 | $ 1.268.706 |
| 26/12/2022 | | MORALES DE BOTERO, MARIA CECILIA | 41746923 | 1 | $ 1.268.706 | $ 0 | $ 1.268.706 |
| | | **Número de Actividades** | | **7** | **$ 8.880.942** | **$ 0** | **$ 8.880.942** |
| | | **Suma de Actividades** | | **13** | **$ 15.886.361** | **$ 0** | **$ 15.886.361** |

ok

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 |
| | | | | | 38 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-12 | 2022-11 | E | 19/12/2022 | 64072685 | $17.860.800 | |

## 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 | 10 | 2.200 | 0 | 202.200 | 1 |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 170.800 | 0 | | 0 | | 0 | 10 | 1.900 | 0 | 172.700 | 3 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 1.976.800 | 0 | | 0 | | 0 | 10 | 21.400 | 0 | 1.998.200 | 10 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 687.100 | 0 | | 0 | | 0 | 10 | 7.500 | 0 | 694.600 | 12 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 344.000 | 0 | | 0 | | 0 | 10 | 3.800 | 0 | 347.800 | 8 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 216.700 | 0 | | 0 | | 0 | 10 | 2.400 | 0 | 219.100 | 4 |

**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 | 2.688.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 29.000 | 0 | 2.717.100 | 13 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 2.521.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 27.200 | 0 | 2.549.100 | 13 |
| 230901 | Old Mutual | 800253055-2 | 960.000 | 0 | 0 | 25.000 | 25.000 | 10 | 10.400 | 600 | 1.021.000 | 2 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 727.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 7.900 | 0 | 735.300 | 3 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 3.531.900 | 0 | 0 | 58.100 | 58.100 | 10 | 38.100 | 1.400 | 3.687.600 | 7 |

**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 | 650.200 | | | | 650.200 | 10 | 7.100 | 657.300 | | | 6.502 | 657.300 | 38 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 2.421.900 | 10 | 26.200 | 2.448.100 | 38 |

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 |
| | | | | | 38 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-12 | 2022-11 | E | 19/12/2022 | 64072685 | $17.860.800 | |

## ALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colombiano en el exterior | Estudiante | 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 |
| 52458894 | CASTILLO NIETO ELCIRA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1,109,010 | 177,500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1,109,010 | 44,400 | 14-25 | 1,109,010 | 2 | 11,500 | CCF24 | 1,109,010 | 44,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 52746469 | 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 |
| 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 |
| 1022419943 | VELASCO BUSTOS ANGY NATALIA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | X | | | | | | 230201 | 1,200,000 | 192,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1,200,000 | 48,000 | 14-25 | 1,200,000 | 2 | 0 | CCF24 | 1,200,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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