

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GA-F-005
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Versión: 2
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha de aprobación (d/m/a): 22/04/2016

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.CO1.PCCNTR.4732723	
OBJETO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO ABOGADO Y DE CONFORMIDAD A LA EXPERIENCIA E IDONEIDAD REQUERIDAS POR LA PERSONERÍA DISTRITAL DE CARTAGENA PARA ACTIVIDADES MISIONALES Y/O ADMINISTRATIVAS REQUERIDAS POR EL ÁREA DE PERSONERÍA DELEGADA PARA PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS - SALUD 24 HORAS - EPS, IPS Y FARMACIAS..
VALOR DEL CONTRATO	\$ 16000000
PLAZO DE EJECUCION	8 MESES
FECHA FIRMA CONTRATO	13 de Marzo del 2023
FECHA INICIO CONTRATO	13 de Marzo del 2023
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	71941451
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ALAIN RAMIREZ SANCHEZ
VALOR PAGO PARCIAL:	2000000
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Del 13 de Mayo al 12 de Junio del 2023

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	Radicado	Fecha	Nombre de la Actividad	Asunto	Descripcion
1	2305287194145116268	2023-05-28	ORIENTACIONES	OTROS MOTIVOS	REUNION CON LA DIRECTORA TECNICA CLAUDIA ARIAS PARRA DE LA FARMACIA EVEDISA DEL BARRIO POZON, CON EL OBJETIVO DE SOCIALIZAR LA OFERTA INSTITUCIONAL DE LA PERSONERIA Y EL PROGRAMA DE FARMACIA PARA LA DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LOS USUARIOS, ASI MISMO, HABILITAR EL ESPACIO PARA SOCIALIZAR LA INFORMACION CON LOS USUARIOS
2	2305287194145116269	2023-05-28	ORIENTACIONES	OTROS MOTIVOS	SOCIALIZACION CON USUARIOS PRESENTES EN LA FARMACIA EVEDISA DEL BARRIO POZON SOBRE LA OFERTA INSTITUCIONAL DE LA PERSONERIA Y EL PROGRAMA DE FARMACIA PARA LA DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LOS USUARIOS
3	2305287194145116270	2023-05-28	ORIENTACIONES	OTROS MOTIVOS	REUNION CON LA AUXILIAR DE STAN DE LA FARMACIA CAJACOPI DEL BARRIO SANTA LUCIA, ANA GABRIELA CHAVERRA CHALA CON EL OBJETIVO DE SOCIALIZAR LA OFERTA INSTITUCIONAL DE LA PERSONERIA Y EL PROGRAMA DE FARMACIA PARA LA DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LOS USUARIOS, ASI MISMO, HABILITAR EL ESPACIO PARA SOCIALIZAR LA INFORMACION CON LOS USUARIOS
4	2305297194145116271	2023-05-29	ORIENTACIONES	MEDICAMENTOS E INSUMOS	RECEPCION DE SOLICITUD, SE GESTIONO CON LA REGENTE DE LA FARMACIA DE PUERTOS - CLINICA GENERAL DEL NORTE SRA YESENIA BRAVO CONTRERAS LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO LACOSONIDA Y CARBAMAZEPINA
5	2305297194145116272	2023-05-29	ORIENTACIONES	MEDICAMENTOS E INSUMOS	RECEPCION DE SOLICITUD, SE GESTIONO CON LA REGENTE DE LA FARMACIA DE PUERTOS - CLINICA GENERAL DEL NORTE SRA YESENIA BRAVO CONTRERAS LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO PROPAFENONA -150 MG
6	2305297194145116273	2023-05-29	ORIENTACIONES	MEDICAMENTOS E INSUMOS	RECEPCION DE SOLICITUD, SE GESTIONO CON LA REGENTE DE LA FARMACIA DE PUERTOS - CLINICA GENERAL DEL NORTE SRA YESENIA BRAVO CONTRERAS LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO PULMOCARE PARA PACIENTE EN UCI CRONICO - SE CONTINUARA EL SEGUIMIENTO HASTA LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO
7	2305297194145116274	2023-05-29	ORIENTACIONES	MEDICAMENTOS E INSUMOS	RECEPCION DE SOLICITUD, SE GESTIONO CON EL QUIMICO DE LA FARMACIA EVEDISA -COOSALUD SR HERNANDO CASTAÑEDA LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO A TRAVES DE LA FARMACIA LA NACIONAL

8	2305297194145116275	2023-05-29	ORIENTACIONES	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	RECEPCION DE SOLICITUD DE PROCEDIMIENTO DE ULTRASONIDO PELVICO GINECOLOGICO TRANSVAGINAL - SE REALIZA REMISION DE LA PETICION AL COORDINADOR DE IPS PERSONERIA DR FREDDY JULIO PARA SU RESPECTIVO TRAMITE
9	2305297194145116278	2023-05-29	ORIENTACIONES	MEDICAMENTOS E INSUMOS	RECEPCION DE SOLICITUD, SE GESTIONO CON LA REGENTE DE LA FARMACIA EVEDISA OLAYA HERRERA SRA NASLY ANGULO LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO CLANZAPINA - CLOZAPINA
10	2305297194145116279	2023-05-29	ORIENTACIONES	MEDICAMENTOS E INSUMOS	RECEPCION DE SOLICITUD, SE GESTIONO CON LA AUXILIAR DE STAN DE LA FARMACIA CAJACOI - BARRIO CHIPRE ANA GABRIEL CHAVERRA CHALA LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS ACIDO ACORBICO, NISTATINA Y PREGABOLINA
11	2305297194145116280	2023-05-29	ORIENTACIONES	OTROS MOTIVOS	RECEPCION DE SOLICITUD, SE GESTIONO CON LA AUXILIAR DE STAN DE LA FARMACIA CAJACOI - BARRIO CHIPRE ANA GABRIEL CHAVERRA CHALA LA AUTORIZACION DE LAS CONSULTAS: ATENCION DOMICILIARIA - MEDICINA GENERAL, ATENCION DOMICILIARIA NUTRICION Y DIETETICA, ATENCION DOMICILIARIA - FISIOTERAPIA Y ATENCION DOMICILIARIA - TERAPIA OCUPACIONAL
12	2305297194145116281	2023-05-29	ORIENTACIONES	OTROS MOTIVOS	RECEPCION DE SOLICITUD, SE GESTIONO CON LA AUXILIAR DE STAN DE LA FARMACIA CAJACOI - BARRIO CHIPRE ANA GABRIEL CHAVERRA CHALA LA AUTORIZACION DE LOS PROCEDIMIENTOS MEDICOS : CURACION PIEL TEJIDO SUBCUTANEO, ATENCION DOMICILIARIO FISIOTERAPIA, ATENCION DOMICILIARIA - TERAPIA OCUPACIONAL, SEGUIMIENTO DE CONTROL POR ENFERMERIA
13	2305317194145117122	2023-05-31	CAPACITACION EN DERECHOS HUMANOS	PROMOCION DE DERECHO FUNDAMENTAL A COMUNIDADES	ASISTENCIA Y PARTICIPACION EN LA JORNADA DE SENSIBILIZACIÓN, PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS - GESTIÓN DEL RIESGO -RECEPCIÓN DE QUEJAS EN SALUD, Y SERVICIOS PÚBLICOS A LA COMUNIDAD DAMNIFICADA DE SAN FRANCISCO
14	2305317194145117123	2023-05-31	ORIENTACIONES	INFORME DE MEDICAMENTOS /PROCEDIMIENTOS	POR PETICION DE LA PERSONERA, SE ELABORA Y SE HACE ENTREGA DEL INFORME DE LOS MEDICAMENTOS Y LOS PROCEDIMIENTOS PENDIENTES POR AUTORIZAR Y/O ENTREGAR CON FECHA DE CORTE 18 DE MAYO DEL 2023
15	2305317194145117133	2023-05-31	ORIENTACIONES	INFORME DE MEDICAMENTOS /7PROCEDIMIENTOS	POR PETICION DE LA PERSONERA, SE ELABORA Y SE HACE ENTREGA DEL INFORME DE LOS MEDICAMENTOS Y LOS PROCEDIMIENTOS PENDIENTES POR AUTORIZAR Y/O ENTREGAR CON FECHA DE CORTE 31 DE MAYO DEL 2023
16	2305317194145117144	2023-05-31	ORIENTACIONES	INFORME DE GESTION MAYO- JUNIO	INFORME DE GESTION DESARROLLADA POR EL CONTRATISTA PERIODO MAYO -JUNIO 2023
17	2306017194145117437	2023-06-01	ORIENTACIONES	MEDICAMENTOS E INSUMOS	RECEPCION DE SOLICITUD DEL PACIENTE JORGE ENRIQUE ROBLES - C.C. 9.311.077 – CELULAR DE CONTACTO 3215712609. SE GESTIONÓ CON EL COORDINADOR DEL DISPENSARIO SR. HERNANDO CASTAÑEDA DE LA FARMACIA EVEDISA DEL BARRIO ESPAÑA LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO FENOBARBITAL 100MG- (90 TABLETAS). SE ANEXA COMO EVIDENCIA: FORMULA MEDICA DEL FIRE Y RECETARIO OFICIAL
18	2306017194145117438	2023-06-01	ORIENTACIONES	MEDICAMENTOS E INSUMOS	RECEPCION DE SOLICITUD DEL PACIENTE JHONATAN FIGUEROA PUELLO - C.C. 194.0631.002.– CELULAR DE CONTACTO 3045934836. SE GESTIONÓ CON EL COORDINADOR DEL DISPENSARIO SR. HERNANDO CASTAÑEDA DE LA FARMACIA EVEDISA DEL BARRIO ESPAÑA LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS: QUTIAPINA 200 MG - (180 TABLETAS); CARBAMZEINA 200MG (270 TABLETAS); Y PALMITATO PALIPERIDONA AMPOLLA 100MG (3 AMPOLLAS) SE ANEXA COMO EVIDENCIA: FORMULA MEDICA DE LA CLINICA LA MISERICORDIA SAS
19	2306017194145117440	2023-06-01	CAPACITACION	OTROS MOTIVOS	ASISTENCIA Y PARTICIPACION EN LA REUNION VIRTUAL DE SOCIALIZACION DE LOS NUEVOS FORMATOS MECI PARA RECEPCION DE QUEJAS EQUIPO IPS Y FARMACIA

20	2306067194145118213	2023-06-06	CASOS RELEVANTES	VIOLACION AL DERECHO ESTUDIANTIL	PRODUCTO DE LA JORNADA DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS Y LA OFERTA INSTITUCIONAL QUE VIENE IMPLEMENTANDO LA PERSONERÍA DISTRITAL EN LAS COMUNIDADES; UN GRUPO DE ESTUDIANTES SOLICITARON LA PRESENCIA DE UN FUNCIONARIO EN SU COLEGIO, PARA DENUNCIAR LAS PROBLEMÁTICAS QUE SE PRESENTAN EN LA I.E. CAMILO TORRES. ACTIVIDADES REALIZADAS: • VISITA A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAMILO TORRES – BARRIO EL POZÓN • RECORRIDO Y OBSERVACIÓN DIRECTA DE LAS CONDICIONES LOCATIVAS Y ELÉCTRICAS DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IE CAMILO TORRES DEL BARRIO EL POZÓN. • REUNIÓN CON LOS ESTUDIANTES Y REPRESENTANTES ESTUDIANTILES DE LA IE CAMILO TORRES EL OBJETIVO: RECEPCIONAR INFORMACIÓN DE LAS PROBLEMÁTICAS PRESENTADAS EN LA IE CAMILO TORRES DEL BARRIO EL POZÓN EN MATERIA DE INFRAESTRUCTURAS LOCATIVAS Y ADMINISTRATIVAS; POR PARTE DE LOS ESTUDIANTES Y REPRESENTANTES ESTUDIANTILES DE LA I.E. CAMILO TORRES DEL BARRIO EL POZÓN. • SE DEJA CONSTANCIA QUE COPIA DE ESTE INFORME SERÁ ENVIADO A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE CARTAGENA, PARA LO DE SU COMPETENCIA Y A LOS REPRESENTANTES ESTUDIANTILES DE LA I.E. CAMILO TORRES DEL BARRIO EL POZÓN
21	2306067194145118214	2023-06-06	ORIENTACIONES	OTROS MOTIVOS	ASISTENCIA Y PARTICIPACION EN LA CAPACITACION VIRTUAL SOBRE LA ATENCION DOMICILIARIA (EL CUIDADOR), O SERVICIO DE ENFERMERIA EN CASA - REALIZADA POR EL ABOGADO RAFAEL LOCARNO
22	2306067194145118215	2023-06-06	DILIGENCIAMIENTO DE FORMATO	INFORME CASOS RELEVANTES	POR PETICION DE LA PERSONERA, SE ELABORA Y SE HACE ENTREGA DEL INFORME DE LOS CASOS RELEVANTES ATENDIDOS

[Handwritten signature]

ALAIN RAMIREZ SANCHEZ
71941451



Cartagena de Indias, 09 de Junio del 2023

CERTIFICADO DE REVISION DE CUENTAS DE COBRO

Luego de la revisión en la cuenta de cobro para el(a) contratista ALAIN RAMIREZ SANCHEZ , identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 71941451, con el contrato de servicios No. CO1.PCCNTR.4732723 en su cuota No. 3 encontramos:

1. La documentación anexada se encuentra dentro de los lineamientos jurídicos y legales que se exigen para su pago.
2. El pago de su seguridad social fue verificado en la plataforma de liquidación.
3. El pago de la seguridad social está bajo las condiciones de ley; el IBC es igual o superior al 40% de la cuota del contrato.
4. Se evidencia y verifica el pago a los aportes parafiscales de salud, pension y ARL.
5. Se verifica que el periodo de pago de la seguridad social es el correcto y coincide con el periodo de las actividades.
6. Se verifica que la cuenta ya cumplió con su periodo de actividades.

CONCLUSION: LA CUENTA DE COBRO SE ENCUENTRA EN ESTADO VIABILIZADO PARA LA SUPERVISION DE ACTIVIDADES.

Revisó,

LUIS EDUARDO PALOMARES AMADOR
73138667

 	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO. (Art. 83 Ley 1474/2011 – Art. 4.5 Res. 1224001 de 2018)	
CODIGO: GA-F-018	VERSIÓN: 4	FECHA DE APROBACIÓN : (d-m-a): 13/05/2021

INFORME DE CONTROL TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO, CONTABLE, Y JURÍDICO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO.	
1. INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA, TÉCNICA Y JURÍDICA DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.4732723	
1.1 Lugar y fecha de suscripción:	Cartagena de Indias, 13 de Marzo del 2023
1.2 Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
1.3 Contratista:	Nombre: ALAIN RAMIREZ SANCHEZ CC/NIT: 71941451
1.4 Contratante:	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA NIT: 806000084-2
1.5 Supervisor:	Nombre: VISMAIRA MADRID CORREA
1.6 Objeto:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO ABOGADO Y DE CONFORMIDAD A LA EXPERIENCIA E IDONEIDAD REQUERIDAS POR LA PERSONERÍA DISTRITAL DE CARTAGENA PARA ACTIVIDADES MISIONALES Y/O ADMINISTRATIVAS REQUERIDAS POR EL ÁREA DE PERSONERÍA DELEGADA PARA PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS - SALUD 24 HORAS - EPS, IPS Y FARMACIAS..
1.7 Plazo:	8 MESES
1.8 Polizas:	
1.9 Fecha de Inicio:	13 de Marzo del 2023
2. INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.4732723	
2.1 CDP No:	0036
2.2 CRP No:	183
2.3 Valor del contrato:	\$ 16000000
2.4 Valor parcial:	\$ 2000000
3. CONTROL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.4732723	
<p>El suscrito Supervisor, por medio del presente informe certifica que ha revisado a través del sistema SIAP y/o SECOP II el informe de actividades presentado por el contratista y los soportes de estas, para acreditar el cumplimiento del objeto contractual durante el periodo de ejecución comprendido entre Del 13 de Mayo al 12 de Junio del 2023 y que dicho informe de actividades satisface el cumplimiento las obligaciones contraídas en el Contrato, por lo que se reciben a satisfacción. Así mismo se informa, que el Contratista anexó a través del sistema SIAP y/o SECOP II su factura o cuenta de cobro con la documentación exigida para el trámite de pago, la cual fue objeto de verificación por la Dirección Administrativa de la Personería de Cartagena, respecto a la información financiera, periodos de pago y de seguridad social del contratista.</p>	

Conforme con lo anterior, se expide el presente informe para el pago de los servicios prestados, el 13 de Junio del 2023.

Vismaira Madrid Correa

VISMAIRA MADRID CORREA
45507689

LA PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS

LE DEBE A:

ALAIN RAMIREZ SANCHEZ

La suma de:..... \$2000000

Por concepto de: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO ABOGADO Y DE CONFORMIDAD A LA EXPERIENCIA E IDONEIDAD REQUERIDAS POR LA PERSONERÍA DISTRITAL DE CARTAGENA PARA ACTIVIDADES MISIONALES Y/O ADMINISTRATIVAS REQUERIDAS POR EL ÁREA DE PERSONERÍA DELEGADA PARA PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS - SALUD 24 HORAS - EPS, IPS Y FARMACIAS., en el periodo comprendido del 2023-05-13 al 2023-06-12.

Favor consignar la cuenta de AHORRO No. 504-554111-83 del banco BANCOLOMBIA.

Cordialmente,

[Handwritten signature]

ALAIN RAMIREZ SANCHEZ
71941451

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8624702879
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8624170152
Fecha Pago Planilla: 2023-05-31

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ALAIN RAMIREZ SANCHEZ	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	71941451	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	BARRIO LOS CALAMARES MANZ 83 LOTE 1	DEPARTAMENTO	BOLIVAR	MUNICIPIO	CARTAGENA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	ALAINRAMIREZSANCHEZ@GMAIL.COM	TELÉFONO	3106406997
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2023	Mes: 05	Año: 2023	Mes: 05	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$0		8624702879

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO											Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-71941451	57	No	No	No	13	1	0	Salario	RAMIREZ SANCHEZ ALAIN		\$1.160.000

NOVEDADES																															
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TDA	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVC	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 71941451																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 71941451	COLPENSIONES	30	\$1.160.000	0.1600000	\$185.600	\$0	\$0	\$185.600	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Di as Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 71941451	SALUD TOTAL	30	\$1.160.000	0.1250000	\$145.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.160.000	71941451	0.0052200	\$6.100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-71941451	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2023 - 05											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	\$185.600	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$185.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	\$145.0 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$145.0 00	0	\$0	\$0	\$145.0 00	\$0	0	\$0	\$0	\$145.0 00	\$0	\$0	\$145.0 00

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQÜID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	1	\$6.100	0	\$0	\$0	\$6.100	0	\$0	\$6.100	0	\$0	\$0	\$6.100

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	\$0	0	\$0	\$0
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$145.000
PENSIONES	1	\$185.600
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$6.100
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$336.700

