

5628

OK 96

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-1A-FI-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 5626 2018 **C.D.P. No.:** 3241

Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC

Unidad a la que pertenece: SALUD PÚBLICA -

Nombre del Contratista: CHRISTIAN ALBERTO TRIANA BASABE **C.C.** 1.019.047.870 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2018-10-03 **Fecha Terminación inicial:** 2018-11-02 **Valor Mensual:** \$ 3.600.000 **Valor a cobrar:** \$ 3.600.000

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	OCTUBRE	\$ 3.600.000	\$ 413.500	1016248091
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 3.600.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 3.600.000

PAGOS REALIZADOS
\$ 3.360.000

SALDO DEL CONTRATO
\$ 240.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO BACTERIOLOGO DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

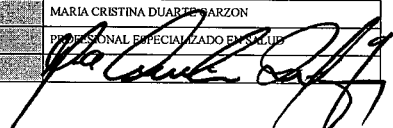
Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-10-03 Hasta: 2018-10-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las relacionadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO (ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN)
1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Realizar visitas epidemiológicas de campo transmisibles (27) y Asistencias técnicas (1)
2. Apoyar a la prestación de servicios del PIC, presentando información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	Asistencia técnica UPGD (1) Realizar visita epidemiológica de campo de Sarampión (5) Realizar visita epidemiológica de campo Mortalidad por tuberculosis (1) Realización de IEC de Tuberiosis y Tuberculosis (3) Realizar diligenciamiento de BAC Realizar diligenciamiento de libro de contactos (2) Realizar diligenciamiento y seguimiento a kardex de quimioprofilaxis (1) Realizar canalizaciones y activaciones de rutas (1) Solicitar quimioprofilaxis en el hospital la victoria.
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente formato.	Elaboración de Cronograma de Actividades mes Octubre de 2018.
4. Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Realizar Investigación epidemiológica de campo y asesoría a UPGD, de acuerdo a las necesidades locales, con calidad y oportunidad, teniendo en cuenta línea técnica Distrital y observaciones dadas en visitas realizadas a la Subred. Alistamiento de Auditoría.
5. Realizar visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal. 6. Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Realizar visitas epidemiológicas de campo transmisibles (30) y Asistencias técnicas (1) En la localidad y evento requerido por dinámica de notificación.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. 1.019.047.870 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE MARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA:	

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-10-18, 09:55:29 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Período Cotización: octubre de 2018 Período Servicio: octubre de 2018 Referencia pago (PIN): 8894897290 Número Planilla: 1016248091

PAGADO 18/10/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CHRISTIAN ALBERTO TRIANA BASABE
Documento	CC1019047870
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTA D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1

Dirección	CRR 55 BIS N° 162 B - 51
Teléfono	6038127
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	BOGOTA D.C.
Identificación	
ARP	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo	Subtipo	ING	RET	TAE	TAP	VSP	CCR	SGR	LOE	VAC	LVA	4VA	URV	CMR AFP	CMR EPS	CMR CCF	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SEUA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 0184870	CHRISTIAN ALBERTO TRIANA BASABE	57	00	X												0	30	30	0	CD0010 PROTECCION VMS + PROTECCION	\$ 1.344.000	\$ 215.100	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.344.000	\$ 169.000	2.436	\$ 1.344.000	\$ 32.800	(MIN-CC) NINGUNA CDF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 415.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades Licencias Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1,344,000	\$ 1,344,000	\$ 1,344,000	\$ 0	\$ 215,100	\$ 168,000	\$ 32,800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 415,800	\$ 0	\$ 415,800

COLSUBSIDIO
MAZUREN

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8894897290
PLANILLA : 1016248091
PERIODO : 2018/10
REFERENCIA 2: 8894897290

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	415900
			415900

DOCUMENTO



1810180006659186
CONSECUTIVO: 001

OCT 18, 18 09:35

18/Oct/2018 09:36 1258 05 0031 1045513
(COPIA CLIENTE)

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 5626 2018 C.D.P. No.: 3241 Proceso al que pertenece PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
Unidad a la que pertenece SALUD PÚBLICA -
Nombre del Contratista: CHRISTIAN ALBERTO TRIANA BASABE C.C. 1.019.047.870 de: BOGOTÁ
Fecha Inicio: 2018-10-03 Fecha Terminación Inicial: 2018-11-02 Valor Mensual: \$ 3.600.000 Valor a cobrar: \$ 3.600.000

ADICIÓN / OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	3.600.000	3549	2018-11-03	2018-12-02
2				
3				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA
1	OCTUBRE	\$ 3.360.000	\$ 415.900	1016248091
2	NOVIEMBRE	\$ 3.600.000	\$ 445.500	1016903952
3				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 3.600.000	\$ 3.600.000	\$ 3.360.000	\$ 240.000

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

OBJETO DEL CONTRATO
PRESTAR SERVICIOS COMO BACTERIOLOGO DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el Desde: 2018-11-01 Hasta: 2018-11-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1 Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Realizar visitas epidemiológicas de campo transmisibles (30) y Asistencias técnicas (2)
2 Apoyar a la prestación de servicios del PIC, presentando información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	Seguimiento a instituciones casos altamente sospechosos del evento sarampión (1) Asistencia técnica UPGD (2) Realizar visita epidemiológica de campo de Sarampión (9) Realizar visita epidemiológica de campo Mortalidad por tuberculosis (1) Realización de IEC de Tosferina y Tuberculosis (1) Realizar diligenciamiento de BAC Realizar diligenciamiento de libro de contactos (1) Realizar diligenciamiento y seguimiento a karteX de quimioprofilaxis (1) Realizar canalizaciones y activaciones de rutas (2) Solicitud quimioprofilaxis en el hospital la victoria.
3 Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente formato.	Elaboración de Cronograma de Actividades mes Diciembre de 2018
4 Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Realizar Investigación epidemiológica de campo y asesoría a UPGD, de acuerdo a las necesidades locales, con calidad y oportunidad, teniendo en cuenta línea técnica Distrital y observaciones dadas en visitas realizadas a la Subred. Alistamiento de Auditoría.
5 Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal. 6. Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Realizar visitas epidemiológicas de campo transmisibles (30) y Asistencias técnicas (1) En la localidad y evento requerido por dinámica de notificación.

Observaciones:

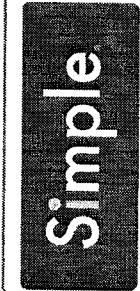
Se anexa certificación de pago a Salud, pension y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro.

Contratista
Firma del Contratista
C.C. 1.019.047.870 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SA
FIRMA	<i>[Firma]</i>

Bogotá



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-11-19, 10:20:46 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
Período Cotización: noviembre de 2018 Período Servicio: noviembre de 2018 Referencia pago (PIN): 8895882860
Número Planilla: 1016903952

PAGADO 19/11/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CHRISTIAN ALBERTO TRIANA BASABE
Documento	CC:1019047870
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CRR 55 BIS N° 162 B - 51
Teléfono	6038127
Forma Presentación	UNICO
Departamento	BOGOTÁ D.C.
Identificación	
ARP	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Novedades														Pensiones		Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total
			Subtipo Cotización	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aporte Cajas	Administradora	IBC Parafiscales	Aporte Parafiscales
CC 1019047870	CHRISTIAN ALBERTO TRIANA BASABE	57	00															\$ 1,440,000	\$ 230,400	\$ 1,440,000	\$ 1,440,000	\$ 100,000	2,435	\$ 1,440,000	\$ 35,100 (INACCC) MINUTUAL CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 445,500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sensa	Aportes CBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1,440,000	\$ 1,440,000	\$ 1,440,000	\$ 0	\$ 230,400	\$ 160,000	\$ 35,100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 445,500	\$ 0	\$ 445,500



DOCUMENTO		SOPORTE	
NOMBRE	FLANILLA SIMPLE RESAUDO		
UNIT	900.937 313-5		
CODIGO	20596		
REFERENCIA	8835888860		
FLANILLA	101693952		
PERIODO	2018/7		
REFERENCIA 2	8835881860		

Código	Descripción	Cant.	Valor
93927	RECAUDO PLA	1	45500
			45500

1. The first step in the process is to identify the problem or issue that needs to be addressed. This involves gathering information and understanding the context of the problem.

2. Once the problem is identified, the next step is to define the objectives and goals of the project. This helps to clarify what needs to be achieved and provides a clear direction for the work.

3. The third step is to develop a plan or strategy to address the problem. This involves breaking down the problem into smaller, manageable tasks and determining the resources needed to complete them.

4. The fourth step is to implement the plan. This involves putting the strategy into action and monitoring progress to ensure that the objectives are being met.

5. Finally, the fifth step is to evaluate the results of the project. This involves assessing the outcomes against the objectives and identifying any areas for improvement or further action.

1811190007787335
DAVIDSON, CONSECUTIVE, COI

NOV 19 18 10 AM '61

19/Nov/2018 10:02:1258 OT 0003 1151942
(COPIA CLIENTE)

Día hábil de pago sin mora

2

Cafam-Colsubsidio-Mercadoquyerlas Cafam-Colsubsidio.



888889588786100000991231

• Línea de Servicio FonoSIMPLE Bogotá: 443 2940 • Call: 554 9515 • Medellín: 574 56 69 • Bucaramanga: 443 40 00 • Cartagena: 655 30 33 • Pereira: 373 93 00 • Barranquilla: 361 88 50 • Resto del País: 018000 974 975.
 ¡MÁS QUE FÁCIL, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente esta en nuestras manos.

2000

PAGOSIMPLE

2018-11-10, 07:07:11 AM Tipo Planilla: PLANILLA INDEPENDIENTES Período Cotización: noviembre de 2018

Número Plástico: 1516903942
Referencia Pago (PAG): 5205392340

GUARDADA 18/10/2018

BASABE

Dirección	CRR 55 BIS N° 102 B .51
Teléfono	6039127
Forma Presentación	UNICO
Departamento	BOGOTÁ D.C.
Identificación	Total Afiliados 1

8. su aporte después de las 3:00 PM, este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde evigar su liquidación antes del pago. SIMPLE S.A., da por entendido que es con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

[illegible]

Periodo de colocación en el

Grupo Exito-Bancapartir-Comandil-Grupo Exito-Bancapartir



(415) 770-9999 x 4888 • (800) 399-0000 x 2282 • 2282

1997

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 5626 2018 C.D.P. No.: 3241 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA-SUBRED CENTRO ORIENTE

Nombre del Contratista: CHRISTIAN TRIANA BASABE

C.C. 1.019.047.870 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2018-10-03 Fecha Terminación inicial: 2018-11-02

Valor Mensual \$ 3.600.000 Valor a cobrar: \$ 1.560.000

ADICIÓN / OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 3.600.000	3549	2018-11-03	2018-12-03
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA
1	OCTUBRE	\$ 3.360.000	\$ 415.900	1016248091
2	NOVIEMBRE	\$ 1.560.000	\$ 445.500	1016903952
3				
4				
5				
6				
7				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 3.600.000	\$ 7.200.000	\$ 4.920.000	\$ 2.280.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

* PRESTAR SERVICIOS COMO BACTERIOLOGO ESPECIALIZADO DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-11-01 Hasta: 2018-11-13

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1 Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la E.S.E.	Realización de 13 visitas de Campo en el area de trasmisibles
2 Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el fondo financiero distrital	Realización de 13 visitas de Campo en el area de trasmisibles
3 Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Elaboración del plan de trabajo de la ejecución de la OPS correspondiente al mes de diciembre de 2019 entregado en medio físico
4 Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud	Realizar investigación epidemiológica de campo, de acuerdo a las necesidades locales, con calidady oportunidad teniendo en cuenta lines tecnica distrital y observaciones dadas en visitas realizadas a la subred. Alistamiento de auditoria
5 Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Realización de 13 visitas de Campo en el area de trasmisibles
6 Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal	Realización de 13 visitas de Campo en el area de trasmisibles

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pension y ARL.

En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro.

Firma del Contratista

C.C. 1.019.047.870 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD
FIRMA	



**AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA**

Fecha creación reporte: 2018-11-19, 10:20:46 AM

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 1016903952

Periodo Cotización:	noviembre de 2018	Periodo Servicio:	noviembre de 2018	Referencia pago (PIN):	8895882860
---------------------	-------------------	-------------------	-------------------	------------------------	------------

PAGADO 19/11/2018

EL APORTANTE

al	CHRISTIAN ALBERTO TRIANA BASABE			
	CC1019047870	Dirección	CRR 55 BIS N° 162 B - 51	
presa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6038127	
ia	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	
	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.	
nte Legal		Identificación		
los	1	ARP	SEGUROS BOLIVAR	

:: DEL APORTANTE

tos del Afiliado[illegible]

SEI

[illegible]

COLSUBSIDIO
MAZUREN

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8895882860
PLANILLA : 1016903952
PERIODO : 2018/11
REFERENCIA 2: 8895882860

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	445500
			445500

DOCUMENTO



1811190007787335
CONSECUTIVO: 001

NOV 19, 18 10:01

19/Nov/2018 10:02 1258 07 0003 1151942
(COPIA CLIENTE)