

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			
MACROPROCESO	ESTRATEGICO	CÓDIGO: AP-GI-CN-FT-008	
PROCESO	GESTIÓN JURÍDICA	VERSION: 02	
SUBPROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	FECHA: 2016-10-31	
TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO		
NOMBRE	INFORME Y CUENTA DE COBRO		

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
No. CONTRATO - OPS:	PS 5885 2018	C.D.P. No.:	3391	
Proceso al que pertenece:		DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - INFRAESTRUCTURA		
Unidad a la que pertenece:		La Victoria		
Nombre del Contratista:	WILLIAM MAURICIO CASTELLANOS LOPEZ		C.C. 1.023.879.304 de Bogotá	
Fecha Inicio:	25/10/2018	Fecha Terminación inicial:	24/11/2018	
Valor Mensual:		\$ 1.620.000	Valor a cobrar:	\$ 324.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	OCTUBRE	\$ 324.000	\$ 222.700	8483036808
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.620.000	\$ 1.620.000	\$ 324.000	\$ 1.296.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

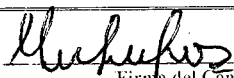
Prestar sus servicios de Apoyo de manera personal y autónoma, en su condición de Auxiliar, para la ejecución de actividades administrativas en el proceso de la Dirección Administrativa (Mantenimiento de infraestructura) de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 25/10/2018 Hasta: 31/10/2018

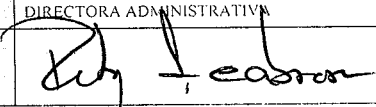
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION
1 Realizar mantenimiento preventivo y correctivo a la infraestructura, en las áreas de plomería, mampostería, pintura, soldadura, gases medicinales etc. de acuerdo al cronograma, programación o necesidad en los diferentes servicios en las unidades de la Sub red Centro Oriente ESE	Se realizan actividades de cambio de llaves sensor los servicios de aislados dos
2 Revisar los servicios públicos, tales como agua luz, alcantarillados y gases medicinales en redes o cilindros en los diferentes servicios y áreas de las diferentes unidades de la Sub Red Centro Oriente ESE	Se cumple de acuerdo a solicitud.
3 Realizar mantenimiento preventivo y correctivo al equipo industrial	Se cumple, Reportar al encargado de la unidad La Victoria y Materno Infantil las novedades relacionadas
4 Realizar las actividades de mantenimiento correctivo que sean solicitadas	se realizan actividades de instalación de películas de seguridad en vidrios de salud mental y hospital día
5 Garantizar el adecuado manejo y conservación de herramientas, materiales y equipos que se utilicen para los trabajos asignados, reponiéndolos en el evento que sean averiados o dañados por el contratista.	Se cumple, dando el uso adecuado a herramientas, materiales y equipos que se utilicen para los trabajos asignados, reponiéndolos en el evento que sean averiados o dañados por el contratista.
6 Para el desarrollo de las actividades el contratista deberá usar ropa oscura en jean color azul oscuro y botas de seguridad al igual que portar la carne de la institución durante la prestación del servicio según parámetros de la Sub Red Centro Oriente ESE.	Se cumple, usando los elementos necesarios para la ejecución de las actividades.
7 Presentar informe de actividades desarrolladas mensualmente	Se cumple entregando mensualmente las actividades realizadas
8 Presentar al supervisor de la orden original y la copia del recibo o planilla correspondiente al pago de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y ARL)	Se cumple, entregando al líder encargado el certificado del pago de la seguridad social
9 Realizar las demás actividades que se le sean asignadas por quien ejerce la supervisión del contrato acordes al objeto del mismo.	Se cumple, realizando asignados por el líder encargado en cuanto al levantamiento de la infraestructura

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


Firma del Contratista
C.C. 1.023.879.304 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	RUBY LILIANA CABRERA CALDERON
CARGO:	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 102387304		CASTELLANOS LOPEZ WILLIAM MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 53 S N SC 23 ESTE	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6611917	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Barco	Dias Hora	Valor
2018-09	2018-09	648303608	648303608	1	2018/10/02	2018/10/25	BANCO BOGOTÁ	23	\$226,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

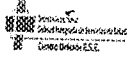
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte							
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$781,242	\$125,000			\$781,242	\$97,700			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0							
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$781,242	\$125,000			\$781,242	\$97,700			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0							
Ciudad: BOGOTÁ Depo: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$781,242	\$125,000			\$781,242	\$97,700			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0							
1	CC 102387304	CASTELLANOS WILLIAM	230301	30	\$781,242	\$125,000	EP5017	30	\$781,242	\$97,700		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0							
Total Afiliados(1)					\$781,242	\$125,000			\$781,242	\$97,700			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0							

BOGOTÁ

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
CC 1023877304		CASTELLANOS LOPEZ WILLIAM MAURICIO		INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLE 53 5 N SC 23 ESTE	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6611917	No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla		Limite		Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-09	2018-09	8483036808	8483036808	I		2018/10/02	2018/10/25	BANCO BOGOTÁ		23	\$226,600
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO		CODIGO		NIT		DV		AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO	
										INTERESES MORA	
										SALDOS E INCAPACIDADES	
										VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)						1				\$125,000	\$0
PORVENIR		230301		800,224,808		8		1		\$125,000	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								1		\$97,700	\$0
FAMISANAR		EP5017		830,003,564		7		1		\$97,700	\$0
TOTAL						1				\$222,700	\$0
										\$3,900	\$0
											\$226,600

BOGOTÁ

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.				
		MACROPROCESO	ESTRATÉGICO			CÓDIGO: AP-GI-CN-FT-0
		PROCESO	GESTIÓN JURÍDICA			
		SUBPROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL			
		TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO			
		NOMBRE	INFORME Y CUENTA DE COBRO			VERSIÓN: 02
FECHA: 2016-10-31						

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO						
No. CONTRATO - OPS:	PS 5885 2018		C.D.P. No.:	3391		
Proceso al que pertenece:			DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - INFRAESTRUCTURA			
Unidad a la que pertenece:			La Victoria			
Nombre del Contratista:			WILLIAM MAURICIO CASTELLANOS LOPEZ			
C.C.			1.023.879.304		de: Bogotá	
Fecha Inicio:	25/10/2018		Fecha Terminación inicial:	24/11/2018		
Valor Mensual:			\$ 1.620.000		Valor a cobrar: \$ 1.620.000	

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.100.000	3710	25/11/2018	22/12/2018
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

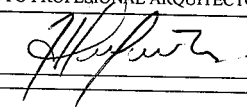
Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	OCTUBRE	\$ 324.000	\$ 222.700	8483036808
2	NOVIEMBRE	\$ 1.620.000	\$ 222.700	8484081499
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.620.000	\$ 2.720.000	\$ 1.944.000	\$ 776.000

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO	
OBJETO DEL CONTRATO	
Prestar sus servicios de Apoyo de manera personal y autónoma, en su condición de Auxiliar, para la ejecución de actividades administrativas en el proceso de la Dirección Administrativa (Mantenimiento de infraestructura) de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	
Relación de actividades para el periodo:	Desde: 1/11/2018 Hasta: 30/11/2018

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la cotización)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. Realizar mantenimiento preventivo y correctivo a la infraestructura, en las áreas de plomería, mampostería, pintura, soldadura, gases medicinales etc. de acuerdo al cronograma, programación o necesidad en los diferentes servicios en las unidades de la Sub red Centro Oriente ESE.	Se realizan actividades de cambio de llaves sensor los servicios de aislados dos. Corte y reposición de puertas de maderocor para diferentes áreas. Reposición de lamparas LED. Pintura de muebles de madera. Adecuación e instalación de puerta para consultorio No. 14. pintura de cubiertas estructura hacia Hospital Dia.
2. Revisar los servicios públicos, tales como agua luz, alcantarillados y gases medicinales en redes o cilindros en los diferentes servicios y áreas de las diferentes unidades de la Sub Red Centro Oriente ESE	Se cumple de acuerdo a solicitud.
3. Realizar mantenimiento preventivo y correctivo al equipo industrial.	Se cumple, Reportar al encargado de la unidad La Victoria y Materno Infantil las novedades relacionadas.
4. Realizar las actividades de mantenimiento correctivo que sean solicitadas	se realizan actividades de instalación de películas de seguridad en vidrios de salud mental y hospital dia.
5. Garantizar el adecuado manejo y conservación de herramientas, materiales y equipos que se utilicen para los trabajos asignados reponiéndolos en el evento que sean averiados o dañados por el contratista.	Se cumple, dando el uso adecuado e herramientas, materiales y equipos que se utilicen para los trabajos asignados reponiéndolos en el evento que sean averiados.
6. Para el desarrollo de las actividades el contratista deberá usar ropa overol en jean color azul oscuro y botas de seguridad al igual que portar la carne de la institución durante la prestación del servicio según parámetros de la Sub Red Centro Oriente ESE.	Se cumple, usando los elementos necesarios para la ejecución de las actividades.
7. Presentar informe de actividades desarrolladas mensualmente.	Se cumple entregando mensualmente las actividades realizadas.
8. Presentar al supervisor de la orden original y la copia del recibo o planilla correspondiente al pago de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y ARL)	Se cumple, entregando al líder encargado el certificado del pago de la seguridad social.
9. Realizar las demás actividades que se le sean asignadas por quien ejerce la supervisión del contrato acordes al objeto del mismo.	Se cumple, realizando asignados por el líder encargado en cuanto al levantamiento de la infraestructura.

Observaciones:	 Firma del Contratista
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. 1.023.879.304 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	HECTOR ALIRIO MORERA CALDERON
CARGO:	APOYO PROFESIONAL ARQUITECTO
FIRMA:	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1023879304		CASTELLANOS LOPEZ WILLIAM MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 93 S N 5C 23 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6611917	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-10	2018-10	1000001827	8484081499	I	2018/11/02	2018/11/14	BANCO BOGOTA	12	\$224,800
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$781,242	\$125,000			\$781,242	\$97,700			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$781,242	\$125,000			\$781,242	\$97,700			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$781,242	\$125,000			\$781,242	\$97,700			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
1	CC	1023879304	CASTELLANOS WILLIAM	230301	30	\$781,242	\$125,000	EP5017	30	\$781,242	\$97,700	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$781,242	\$125,000			\$781,242	\$97,700			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0

PAGADO

 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		
	MACROPROCESO	ESTRATÉGICO	CÓDIGO: AP-GJ-CN-FT-008
	PROCESO	GESTIÓN JURÍDICA	
	SUBPROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 02
	TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO	FECHA: 2016-10-31
	NOMBRE	INFORME Y CUENTA DE COBRO	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO - OPS:	PS 5885 2018	C.D.P. No.:	3391
Proceso al que pertenece:		DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - INFRAESTRUCTURA	
Unidad a la que pertenece:		La Victoria	
Nombre del Contratista:	WILLIAM MAURICIO CASTELLANOS LOPEZ		C.C.
		1.023.879.304	de: Bogotá
Fecha Inicio:	25/10/2018	Fecha Terminación inicial:	24/11/2018
Valor Mensual:		\$ 1.620.000	Valor a cobrar:
			\$ 1.620.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.100.000	3710	25/11/2018	22/12/2018
2	\$ 1.654.000	3895	23/12/2018	15/01/2019
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	OCTUBRE	\$ 324.000	\$ 222.700	8483036808
2	NOVIEMBRE	\$ 1.620.000	\$ 222.700	8484081499
3	DICIEMBRE	\$ 1.620.000	\$ 222.700	8485312668
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.620.000	\$ 4.374.000	\$ 3.564.000	\$ 810.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios de Apoyo de manera personal y autónoma, en su condición de Auxiliar, para la ejecución de actividades administrativas en el proceso de la Dirección Administrativa (Mantenimiento de infraestructura) de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: **1/12/2018** Hasta: **31/12/2018**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. Realizar mantenimiento preventivo y correctivo a la infraestructura, en las áreas de plomería, mampostería, pintura, soldadura, gases medicinales etc. de acuerdo al cronograma, programación o necesidad en los diferentes servicios en las unidades de la Sub red Centro Oriente ESE.	Se realizan actividades de cambio de llaves sensor los servicios de aislados dos. Corte y reposición de puertas de madecor para diferentes áreas. Reposición de lámparas LED. Pintura de muebles de madera. Pintura de cubiertas estructura hacia Hospital Día. puertas para muebles de laboratorio.
2. Revisar los servicios públicos, tales como agua luz, alcantarillados y gases medicinales en redes o cilindros en los diferentes servicios y áreas de las diferentes unidades de la Sub Red Centro Oriente ESE	Se cumple de acuerdo a solicitud.
3. Realizar mantenimiento preventivo y correctivo al equipo industrial.	Se cumple, Reportar al encargado de la unidad La Victoria y Materno Infantil las novedades relacionadas.
4. Realizar las actividades de mantenimiento correctivo que sean solicitadas	se realizan actividades de instalación de películas de seguridad en vidrios de salud mental y hospital día.
5. Garantizar el adecuado manejo y conservación de herramientas, materiales y equipos que se utilicen para los trabajos asignados reponiéndolos en el evento que sean averiados o dañados por el contratista.	Se cumple, dando el uso adecuado e herramientas, materiales y equipos que se utilicen para los trabajos asignados reponiéndolos en el evento que sean averiados o dañados por el contratista.
6. Para el desarrollo de las actividades el contratista deberá usar ropa overol en jean color azul oscuro y botas de seguridad al igual que portar la carne de la institución durante la prestación del servicio según parámetros de la Sub Red Centro Oriente ESE.	Se cumple, usando los elementos necesarios para la ejecución de las actividades.
7. Presentar informe de actividades desarrolladas mensualmente.	Se cumple entregando mensualmente las actividades realizadas.
8. Presentar al supervisor de la orden original y la copia del recibo o planilla correspondiente al pago de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y ARL)	Se cumple, entregando al líder encargado el certificado del pago de la seguridad social.
9. Realizar las demás actividades que se le sean asignadas por quien ejerce la supervisión del contrato acordes al objeto del mismo.	Se cumple, realizando asignados por el líder encargado en cuanto al levantamiento de la infraestructura.

Observaciones:

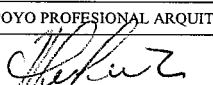
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.

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



Firma del Contratista

C.C. **1.023.879.304** de **Bogotá**

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	HECTOR ALIRIO MORERA CALDERON
CARGO:	APOYO PROFESIONAL ARQUITECTO
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023879304		CASTELLANOS LOPEZ WILLIAM MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 53 S N 3C 23 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6611917	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2018-11	2018-11	8485312668	Planilla	2018/12/04	2018/12/13	\$224,300
					2018/12/13	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							
1	CC 1023879304	CASTELLANOS WILLIAM	230301	30	\$781,242	\$125,000	EP5017	30	\$781,242	\$97,700		0	\$97,700	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	
total Afiliados(1)					\$781,242	\$125,000			\$781,242	\$97,700			\$97,700	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0	

PAGADO

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1023879304		CASTELLANOS LOPEZ WILLIAM MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 53 S N 5C 23 ESTE	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6611917	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2018-11	2018-11	8485312668	8485312668	1	2018/12/04	2018/12/13	BANCO BOGOTÁ	9	\$224,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$125,000	\$900	\$0	\$125,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$97,700	\$700	\$0	\$98,400	
TOTAL				1	\$222,700	\$1,600	\$0	\$224,300	

PAGADO