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 2784 2023**	**C.D.P. No.:**	122	**Proceso que pertenece:**	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL SANTA CLARA

Nombre del Contratista: EDWIN FRANCISCO MALAGON OCHOA **C.C.** 1.023.921.763 **de:** BOGOTÁ D.C

Fecha Inicio: 01 DE FEBRERO DE 2023 **Fecha Terminación inicial:** 30 DE ABRIL DE 2023 **Valor Mensual:** $ 2.919.020 **Valor a cobrar:** $ 2.919.020

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 241.020	861		
2	$ 2.919.020	1043	2023-05-01	2023-05-31
3	$ 2.919.020	1410	2023-06-01	2023-06-30
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.678.000	$ 382.100	65468710	9/02/2023
2	MARZO	$ 2.678.000	$ 382.100	65947432	2/03/2023
3	ABRIL	$ 2.919.020	$ 382.100	66990707	12/04/2023
4	MAYO	$ 2.919.020	$ 384.800	67701701	9/05/2023
5	JUNIO	$ 2.919.020	$ 384.800	68488136	9/06/2023
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.034.000	$ 14.113.060	$ 14.113.060	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO 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:** 2023-06-01 **Hasta:** 2023-06-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar cruces de información, verificando la facturación de actividades intermedias,2. Realizar cruces de información, verificando la facturación de actividades finales en la facturación a tarifa 2423/96,3. Conversión de la facturación de tarifa 2423/96 a tipologias o actividades finales de acuerdo a la contratación vigente,4. Realizar cortes de radicación semanales a la facturación generada, 5. Búsqueda de Diagnósticos para actividades finales,6. Agrupación de servicios actividad FINAL vs Actividades INTERMEDIAS7. Elaboración de Anexos técnicos de las cuentas del PFGP y PGP o contratos asignados,8. Revisión de las facturas y soportes requeridos por las Aseguradoras y la ADRES.9. Subir a las plataformas WEB la radicación de las facturas, en los tiempos estipulados radicación y validación de facturas en plataforma ADRES.10. Elaborar estadísticas de Facturacion por plan de beneficios para generar dispersión de unidades funcionales de la Subred.11. Validar la información con los archivos TXT, generados por RIPS.12. Socialización de los Anexos tecnicos del PGP para revisión y cumplimiento de SENDAS, previo a la radicación.13. Generación de archivos PDF de los soportes de tipologias de Egresos y grupos quirúrgicos.14.. Realizar seguimiento y control por unidad de las devoluciones reportadas. 15.Solicitar los RIPS dos dias antes de la radicación de las cuentas de cobro . 16. Informar oportunamente a la coordinación de facturación las razones que podrian dificultar o evitar la radicación oportuna de las cuentas de cobro. 17. Realizar desplazamiento a las EAPB para entrega de facturas, en caso de ser necesario.18. Elaboración de informes solicitados de a cuerdo a la modalidad de contratación con las diferentes EAPB19. Elaborar los anexos y cuenta para eventos catastróficos con cargo al ADRES o quien haga sus veces. 20. Asistir a la reuniones y capacitaciones programadas por el área. 21. Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	1. Realizar cruces de información, verificando la facturación de actividades intermedias, se verificaron 26725 actividades de las cuentas (irregulares,gestantes,vinculados del fondo financiero y capital salud contributivo, capital subsidiado pyd). 2. Realizar cruces de información, verificando la facturación de actividades finales en la facturación a tarifa 2423/96, se verificaron 26725 actividades de las cuentas (irregulares,gestantes,vinculados del fondo financiero y capital salud contributivo, capital subsidiado pyd). 3. Búsqueda de Diagnósticos para actividades finales, verificaron 20002 actividades de las cuentas (capital salud contributivo, capital subsidiado pyd). 4. Elaboración de Anexos técnicos de las cuentas del PFGP y PGP o contratos asignados, Se realizaron formatos de presentacion de facturacion de las cuentas de irregulares, gestante de venezuela, capital salud pyd subsidiado y capital salud contributivo pyd. 5. Revisión de las facturas y soportes requeridos por las Aseguradoras y la ADRES, se realizo verificacion de 26725 facturas de las cuentas de irregulares, gestante de venezuela, capital salud pyd subsidiado y capital salud contributivo pyd. 6. Elaborar estadisticas de Facturacion por plan de beneficios para generar dispersión de unidades funcionales de la Subred, se generan archivos individuales de las actividades de los planes de beneficio de irregulares, gestante de venezuela, capital salud pyd subsidiado y capital salud contributivo pyd. 7. Validar la información con los archivos TXT, generados por RIPS,se generan archivos individuales de las actividades de los planes de beneficio de irregulares, gestante de venezuela, capital salud pyd subsidiado y capital salud contributivo pyd, para la respectiva validacion de rips ante secretaria de salud y capital salud. 8. Realizar seguimiento y control por unidad de las devoluciones reportadas, se generan archivos individuales de las actividades de los planes de beneficio de irregulares, gestante de venezuela, capital salud pyd subsidiado y capital salud contributivo pyd. las cuales generan algun tipo de inconsistencia, para reporte a las unidades y su respectiva correccion, 6723 actividades	Cuentas de cobro radicadas ante las entidades, archivos de trabajo mensual

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.

Edwin malagon G
Firma del Contratista

C.C. 1.023.921.763 de BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	YOINER ACOSTA G.
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA:	

Cuenta de cobro 5-2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

EDWIN FRANCISCO MALAGON OCHOA

C.C 1.023.921.763 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL VEINTE PESOS M/CTE **$ 2.919.020**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2784 2023 correspondiente al mes de JUNIO de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO 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,

EDWIN FRANCISCO MALAGON OCHOA
C.C 1023921763
Teléfono 3214133762
Direccion Calle 41B sur # 6este-05
No Cuenta 550008400715192 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 30/06/2023

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	1023921763	EDWIN FRANCISCO MALAGON OCHOA	CALLE 42 SUR 6 21 ESTE	3214133762	edwinmalagon10@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	09/06/2023	68488136	$384.800	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	146.000	0		0		0	0	0	0	146.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	186.900	0	0	0	0	0	0		186.900	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	28.500				28.500	0	0	28.500			285	28.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	23.400	0	0	23.400	1

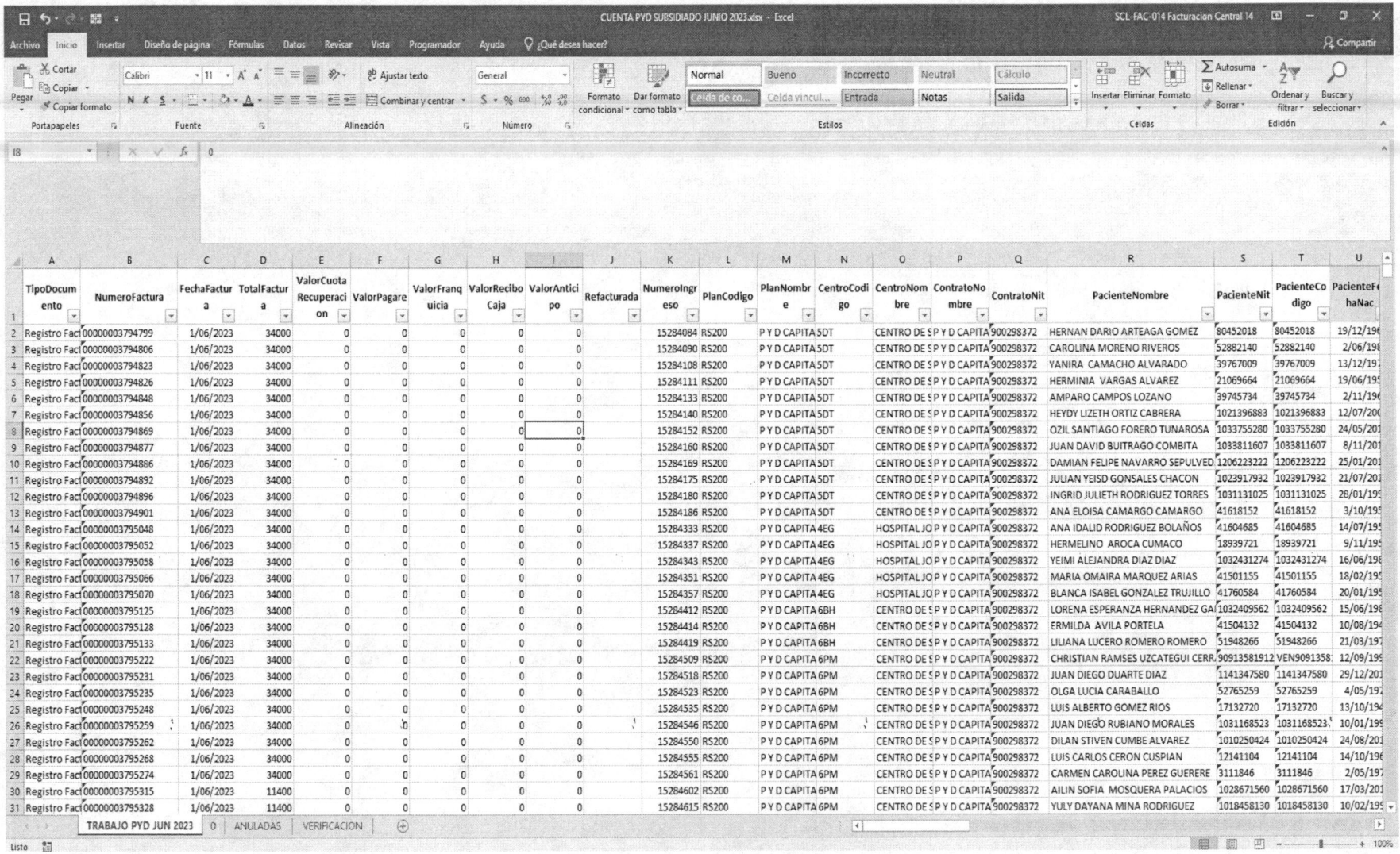
TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	146.000	146.000
Pensión	1	186.900	186.900
Riesgos Laborales	1	28.500	28.500
CCF	1	23.400	23.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	384.800	384.800

PAGADA

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

EVIDENCIAS JUNIO 2023 EDWIN F. MALAGON OCHOA



CUENTA PYD SUBSIDIADO JUNIO 2023.xlsx - Excel

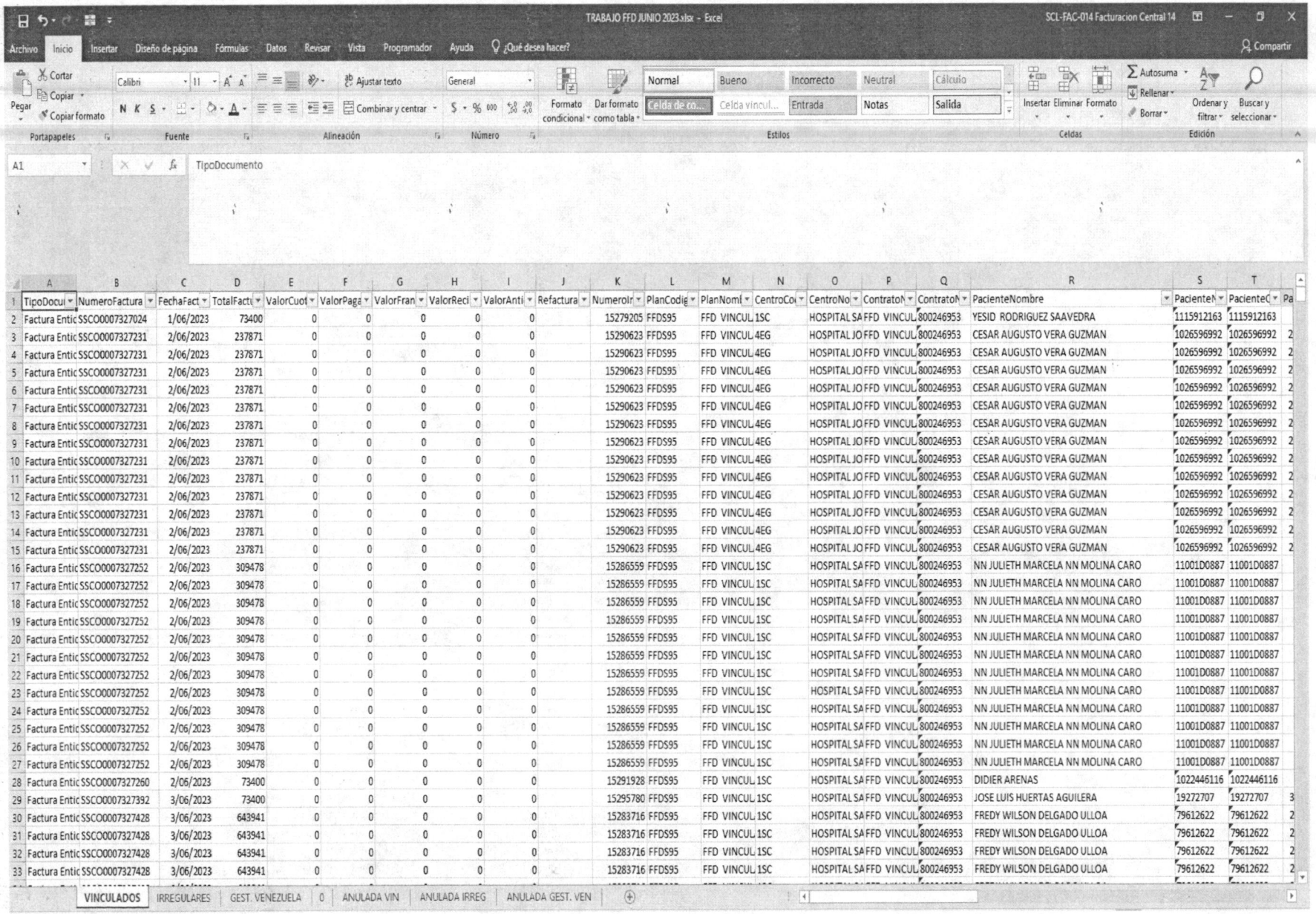
SCL-FAC-014 Facturacion Central 14

TipoDocumento	NumeroFactura	FechaFactura	TotalFactura	ValorCuotaRecuperacion	ValorPagare	ValorFranquicia	ValorReciboCaja	ValorAnticipo	Refacturada	NumeroIngreso	PlanCodigo	PlanNombre	CentroCodigo	CentroNombre	ContratoNombre	ContratoNit	PacienteNombre	PacienteNit	PacienteCodigo	PacienteFechaNac
Registro Fact	00000003794799	1/06/2023	34000	0	0	0	0	0		15284084	RS200	P Y D CAPITA 5DT	900298372	CENTRO DE S	P Y D CAPITA	900298372	HERNAN DARIO ARTEAGA GOMEZ	80452018	80452018	19/12/196
Registro Fact	00000003794806	1/06/2023	34000	0	0	0	0	0		15284090	RS200	P Y D CAPITA 5DT	900298372	CENTRO DE S	P Y D CAPITA	900298372	CAROLINA MORENO RIVEROS	52882140	52882140	2/06/198
Registro Fact	00000003794823	1/06/2023	34000	0	0	0	0	0		15284108	RS200	P Y D CAPITA 5DT	900298372	CENTRO DE S	P Y D CAPITA	900298372	YANIRA CAMACHO ALVARADO	39767009	39767009	13/12/197
Registro Fact	00000003794826	1/06/2023	34000	0	0	0	0	0		15284111	RS200	P Y D CAPITA 5DT	900298372	CENTRO DE S	P Y D CAPITA	900298372	HERMINIA VARGAS ALVAREZ	21069664	21069664	19/06/195
Registro Fact	00000003794848	1/06/2023	34000	0	0	0	0	0		15284133	RS200	P Y D CAPITA 5DT	900298372	CENTRO DE S	P Y D CAPITA	900298372	AMPARO CAMPOS LOZANO	39745734	39745734	2/11/196
Registro Fact	00000003794856	1/06/2023	34000	0	0	0	0	0		15284140	RS200	P Y D CAPITA 5DT	900298372	CENTRO DE S	P Y D CAPITA	900298372	HEYDY LIZETH ORTIZ CABRERA	1021396883	1021396883	12/07/200
Registro Fact	00000003794869	1/06/2023	34000	0	0	0	0	0		15284152	RS200	P Y D CAPITA 5DT	900298372	CENTRO DE S	P Y D CAPITA	900298372	OZIL SANTIAGO FORERO TUNAROSA	1033755280	1033755280	24/05/201
Registro Fact	00000003794877	1/06/2023	34000	0	0	0	0	0		15284160	RS200	P Y D CAPITA 5DT	900298372	CENTRO DE S	P Y D CAPITA	900298372	JUAN DAVID BUITRAGO COMBITA	1033811607	1033811607	8/11/201
Registro Fact	00000003794886	1/06/2023	34000	0	0	0	0	0		15284169	RS200	P Y D CAPITA 5DT	900298372	CENTRO DE S	P Y D CAPITA	900298372	DAMIAN FELIPE NAVARRO SEPULVED	1206223222	1206223222	25/01/201
Registro Fact	00000003794892	1/06/2023	34000	0	0	0	0	0		15284175	RS200	P Y D CAPITA 5DT	900298372	CENTRO DE S	P Y D CAPITA	900298372	JULIAN YEISD GONSALES CHACON	1023917932	1023917932	21/07/201
Registro Fact	00000003794896	1/06/2023	34000	0	0	0	0	0		15284180	RS200	P Y D CAPITA 5DT	900298372	CENTRO DE S	P Y D CAPITA	900298372	INGRID JULIETH RODRIGUEZ TORRES	1031131025	1031131025	28/01/195
Registro Fact	00000003794901	1/06/2023	34000	0	0	0	0	0		15284186	RS200	P Y D CAPITA 5DT	900298372	CENTRO DE S	P Y D CAPITA	900298372	ANA ELOISA CAMARGO CAMARGO	41618152	41618152	3/10/195
Registro Fact	00000003795048	1/06/2023	34000	0	0	0	0	0		15284333	RS200	P Y D CAPITA 4EG	900298372	HOSPITAL JO	P Y D CAPITA	900298372	ANA IDALID RODRIGUEZ BOLAÑOS	41604685	41604685	14/07/195
Registro Fact	00000003795052	1/06/2023	34000	0	0	0	0	0		15284337	RS200	P Y D CAPITA 4EG	900298372	HOSPITAL JO	P Y D CAPITA	900298372	HERMELINO AROCA CUMACO	18939721	18939721	9/11/195
Registro Fact	00000003795058	1/06/2023	34000	0	0	0	0	0		15284343	RS200	P Y D CAPITA 4EG	900298372	HOSPITAL JO	P Y D CAPITA	900298372	YEIMI ALEJANDRA DIAZ DIAZ	1032431274	1032431274	16/06/198
Registro Fact	00000003795066	1/06/2023	34000	0	0	0	0	0		15284351	RS200	P Y D CAPITA 4EG	900298372	HOSPITAL JO	P Y D CAPITA	900298372	MARIA OMAIRA MARQUEZ ARIAS	41501155	41501155	18/02/195
Registro Fact	00000003795070	1/06/2023	34000	0	0	0	0	0		15284357	RS200	P Y D CAPITA 4EG	900298372	HOSPITAL JO	P Y D CAPITA	900298372	BLANCA ISABEL GONZALEZ TRUJILLO	41760584	41760584	20/01/195
Registro Fact	00000003795125	1/06/2023	34000	0	0	0	0	0		15284412	RS200	P Y D CAPITA 6BH	900298372	CENTRO DE S	P Y D CAPITA	900298372	LORENA ESPERANZA HERNANDEZ GA	1032409562	1032409562	15/06/198
Registro Fact	00000003795128	1/06/2023	34000	0	0	0	0	0		15284414	RS200	P Y D CAPITA 6BH	900298372	CENTRO DE S	P Y D CAPITA	900298372	ERMILDA AVILA PORTELA	41504132	41504132	10/08/194
Registro Fact	00000003795133	1/06/2023	34000	0	0	0	0	0		15284419	RS200	P Y D CAPITA 6BH	900298372	CENTRO DE S	P Y D CAPITA	900298372	LILIANA LUCERO ROMERO ROMERO	51948266	51948266	21/03/197
Registro Fact	00000003795222	1/06/2023	34000	0	0	0	0	0		15284509	RS200	P Y D CAPITA 6PM	900298372	CENTRO DE S	P Y D CAPITA	900298372	CHRISTIAN RAMSES UZCATEGUI CERR	90913581912	VEN909135	12/09/195
Registro Fact	00000003795231	1/06/2023	34000	0	0	0	0	0		15284518	RS200	P Y D CAPITA 6PM	900298372	CENTRO DE S	P Y D CAPITA	900298372	JUAN DIEGO DUARTE DIAZ	1141347580	1141347580	29/12/201
Registro Fact	00000003795235	1/06/2023	34000	0	0	0	0	0		15284523	RS200	P Y D CAPITA 6PM	900298372	CENTRO DE S	P Y D CAPITA	900298372	OLGA LUCIA CARABALLO	52765259	52765259	4/05/197
Registro Fact	00000003795248	1/06/2023	34000	0	0	0	0	0		15284535	RS200	P Y D CAPITA 6PM	900298372	CENTRO DE S	P Y D CAPITA	900298372	LUIS ALBERTO GOMEZ RIOS	17132720	17132720	13/10/194
Registro Fact	00000003795259	1/06/2023	34000	0	0	0	0	0		15284546	RS200	P Y D CAPITA 6PM	900298372	CENTRO DE S	P Y D CAPITA	900298372	JUAN DIEGO RUBIANO MORALES	1031168523	1031168523	10/01/199
Registro Fact	00000003795262	1/06/2023	34000	0	0	0	0	0		15284550	RS200	P Y D CAPITA 6PM	900298372	CENTRO DE S	P Y D CAPITA	900298372	DILAN STIVEN CUMBE ALVAREZ	1010250424	1010250424	24/08/201
Registro Fact	00000003795268	1/06/2023	34000	0	0	0	0	0		15284555	RS200	P Y D CAPITA 6PM	900298372	CENTRO DE S	P Y D CAPITA	900298372	LUIS CARLOS CERON CUSPIAN	12141104	12141104	14/10/196
Registro Fact	00000003795274	1/06/2023	34000	0	0	0	0	0		15284561	RS200	P Y D CAPITA 6PM	900298372	CENTRO DE S	P Y D CAPITA	900298372	CARMEN CAROLINA PEREZ GUERERE	3111846	3111846	2/05/197
Registro Fact	00000003795315	1/06/2023	11400	0	0	0	0	0		15284602	RS200	P Y D CAPITA 6PM	900298372	CENTRO DE S	P Y D CAPITA	900298372	AILIN SOFIA MOSQUERA PALACIOS	1028671560	1028671560	17/03/201
Registro Fact	00000003795328	1/06/2023	11400	0	0	0	0	0		15284615	RS200	P Y D CAPITA 6PM	900298372	CENTRO DE S	P Y D CAPITA	900298372	YULY DAYANA MINA RODRIGUEZ	1018458130	1018458130	10/02/195

TRABAJO PYD JUN 2023 | 0 | ANULADAS | VERIFICACION

Listo

EVIDENCIAS JUNIO 2023 EDWIN F. MALAGON OCHOA



TRABAJO FFD JUNIO 2023.xlsx - Excel

SCL-FAC-014 Facturacion Central 14

TipoDocu	NumeroFactura	FechaFact	TotalFacti	ValorCuot	ValorPaga	ValorFran	ValorReci	ValorAnti	Refactura	NumeroIr	PlanCodig	PlanNom	CentroCo	CentroNo	ContratoN	ContratoN	PacienteNombre	PacienteN	PacienteC	Pa
Factura Entic	SSCO0007327024	1/06/2023	73400	0	0	0	0	0		15279205	FFDS95	FFD VINCUL	1SC	HOSPITAL SA	FFD VINCUL	800246953	YESID RODRIGUEZ SAAVEDRA	1115912163	1115912163	
Factura Entic	SSCO0007327231	2/06/2023	237871	0	0	0	0	0		15290623	FFDS95	FFD VINCUL	4EG	HOSPITAL JO	FFD VINCUL	800246953	CESAR AUGUSTO VERA GUZMAN	1026596992	1026596992	2
Factura Entic	SSCO0007327231	2/06/2023	237871	0	0	0	0	0		15290623	FFDS95	FFD VINCUL	4EG	HOSPITAL JO	FFD VINCUL	800246953	CESAR AUGUSTO VERA GUZMAN	1026596992	1026596992	2
Factura Entic	SSCO0007327231	2/06/2023	237871	0	0	0	0	0		15290623	FFDS95	FFD VINCUL	4EG	HOSPITAL JO	FFD VINCUL	800246953	CESAR AUGUSTO VERA GUZMAN	1026596992	1026596992	2
Factura Entic	SSCO0007327231	2/06/2023	237871	0	0	0	0	0		15290623	FFDS95	FFD VINCUL	4EG	HOSPITAL JO	FFD VINCUL	800246953	CESAR AUGUSTO VERA GUZMAN	1026596992	1026596992	2
Factura Entic	SSCO0007327231	2/06/2023	237871	0	0	0	0	0		15290623	FFDS95	FFD VINCUL	4EG	HOSPITAL JO	FFD VINCUL	800246953	CESAR AUGUSTO VERA GUZMAN	1026596992	1026596992	2
Factura Entic	SSCO0007327231	2/06/2023	237871	0	0	0	0	0		15290623	FFDS95	FFD VINCUL	4EG	HOSPITAL JO	FFD VINCUL	800246953	CESAR AUGUSTO VERA GUZMAN	1026596992	1026596992	2
Factura Entic	SSCO0007327231	2/06/2023	237871	0	0	0	0	0		15290623	FFDS95	FFD VINCUL	4EG	HOSPITAL JO	FFD VINCUL	800246953	CESAR AUGUSTO VERA GUZMAN	1026596992	1026596992	2
Factura Entic	SSCO0007327231	2/06/2023	237871	0	0	0	0	0		15290623	FFDS95	FFD VINCUL	4EG	HOSPITAL JO	FFD VINCUL	800246953	CESAR AUGUSTO VERA GUZMAN	1026596992	1026596992	2
Factura Entic	SSCO0007327231	2/06/2023	237871	0	0	0	0	0		15290623	FFDS95	FFD VINCUL	4EG	HOSPITAL JO	FFD VINCUL	800246953	CESAR AUGUSTO VERA GUZMAN	1026596992	1026596992	2
Factura Entic	SSCO0007327231	2/06/2023	237871	0	0	0	0	0		15290623	FFDS95	FFD VINCUL	4EG	HOSPITAL JO	FFD VINCUL	800246953	CESAR AUGUSTO VERA GUZMAN	1026596992	1026596992	2
Factura Entic	SSCO0007327231	2/06/2023	237871	0	0	0	0	0		15290623	FFDS95	FFD VINCUL	4EG	HOSPITAL JO	FFD VINCUL	800246953	CESAR AUGUSTO VERA GUZMAN	1026596992	1026596992	2
Factura Entic	SSCO0007327231	2/06/2023	237871	0	0	0	0	0		15290623	FFDS95	FFD VINCUL	4EG	HOSPITAL JO	FFD VINCUL	800246953	CESAR AUGUSTO VERA GUZMAN	1026596992	1026596992	2
Factura Entic	SSCO0007327231	2/06/2023	237871	0	0	0	0	0		15290623	FFDS95	FFD VINCUL	4EG	HOSPITAL JO	FFD VINCUL	800246953	CESAR AUGUSTO VERA GUZMAN	1026596992	1026596992	2
Factura Entic	SSCO0007327252	2/06/2023	309478	0	0	0	0	0		15286559	FFDS95	FFD VINCUL	1SC	HOSPITAL SA	FFD VINCUL	800246953	NN JULIETH MARCELA NN MOLINA CARO	11001D0887	11001D0887	
Factura Entic	SSCO0007327252	2/06/2023	309478	0	0	0	0	0		15286559	FFDS95	FFD VINCUL	1SC	HOSPITAL SA	FFD VINCUL	800246953	NN JULIETH MARCELA NN MOLINA CARO	11001D0887	11001D0887	
Factura Entic	SSCO0007327252	2/06/2023	309478	0	0	0	0	0		15286559	FFDS95	FFD VINCUL	1SC	HOSPITAL SA	FFD VINCUL	800246953	NN JULIETH MARCELA NN MOLINA CARO	11001D0887	11001D0887	
Factura Entic	SSCO0007327252	2/06/2023	309478	0	0	0	0	0		15286559	FFDS95	FFD VINCUL	1SC	HOSPITAL SA	FFD VINCUL	800246953	NN JULIETH MARCELA NN MOLINA CARO	11001D0887	11001D0887	
Factura Entic	SSCO0007327252	2/06/2023	309478	0	0	0	0	0		15286559	FFDS95	FFD VINCUL	1SC	HOSPITAL SA	FFD VINCUL	800246953	NN JULIETH MARCELA NN MOLINA CARO	11001D0887	11001D0887	
Factura Entic	SSCO0007327252	2/06/2023	309478	0	0	0	0	0		15286559	FFDS95	FFD VINCUL	1SC	HOSPITAL SA	FFD VINCUL	800246953	NN JULIETH MARCELA NN MOLINA CARO	11001D0887	11001D0887	
Factura Entic	SSCO0007327252	2/06/2023	309478	0	0	0	0	0		15286559	FFDS95	FFD VINCUL	1SC	HOSPITAL SA	FFD VINCUL	800246953	NN JULIETH MARCELA NN MOLINA CARO	11001D0887	11001D0887	
Factura Entic	SSCO0007327252	2/06/2023	309478	0	0	0	0	0		15286559	FFDS95	FFD VINCUL	1SC	HOSPITAL SA	FFD VINCUL	800246953	NN JULIETH MARCELA NN MOLINA CARO	11001D0887	11001D0887	
Factura Entic	SSCO0007327252	2/06/2023	309478	0	0	0	0	0		15286559	FFDS95	FFD VINCUL	1SC	HOSPITAL SA	FFD VINCUL	800246953	NN JULIETH MARCELA NN MOLINA CARO	11001D0887	11001D0887	
Factura Entic	SSCO0007327252	2/06/2023	309478	0	0	0	0	0		15286559	FFDS95	FFD VINCUL	1SC	HOSPITAL SA	FFD VINCUL	800246953	NN JULIETH MARCELA NN MOLINA CARO	11001D0887	11001D0887	
Factura Entic	SSCO0007327252	2/06/2023	309478	0	0	0	0	0		15286559	FFDS95	FFD VINCUL	1SC	HOSPITAL SA	FFD VINCUL	800246953	NN JULIETH MARCELA NN MOLINA CARO	11001D0887	11001D0887	
Factura Entic	SSCO0007327252	2/06/2023	309478	0	0	0	0	0		15286559	FFDS95	FFD VINCUL	1SC	HOSPITAL SA	FFD VINCUL	800246953	NN JULIETH MARCELA NN MOLINA CARO	11001D0887	11001D0887	
Factura Entic	SSCO0007327252	2/06/2023	309478	0	0	0	0	0		15286559	FFDS95	FFD VINCUL	1SC	HOSPITAL SA	FFD VINCUL	800246953	NN JULIETH MARCELA NN MOLINA CARO	11001D0887	11001D0887	
Factura Entic	SSCO0007327260	2/06/2023	73400	0	0	0	0	0		15291928	FFDS95	FFD VINCUL	1SC	HOSPITAL SA	FFD VINCUL	800246953	DIDIER ARENAS	1022446116	1022446116	
Factura Entic	SSCO0007327392	3/06/2023	73400	0	0	0	0	0		15295780	FFDS95	FFD VINCUL	1SC	HOSPITAL SA	FFD VINCUL	800246953	JOSE LUIS HUERTAS AGUILERA	19272707	19272707	3
Factura Entic	SSCO0007327428	3/06/2023	643941	0	0	0	0	0		15283716	FFDS95	FFD VINCUL	1SC	HOSPITAL SA	FFD VINCUL	800246953	FREDY WILSON DELGADO ULLOA	79612622	79612622	2
Factura Entic	SSCO0007327428	3/06/2023	643941	0	0	0	0	0		15283716	FFDS95	FFD VINCUL	1SC	HOSPITAL SA	FFD VINCUL	800246953	FREDY WILSON DELGADO ULLOA	79612622	79612622	2
Factura Entic	SSCO0007327428	3/06/2023	643941	0	0	0	0	0		15283716	FFDS95	FFD VINCUL	1SC	HOSPITAL SA	FFD VINCUL	800246953	FREDY WILSON DELGADO ULLOA	79612622	79612622	2
Factura Entic	SSCO0007327428	3/06/2023	643941	0	0	0	0	0		15283716	FFDS95	FFD VINCUL	1SC	HOSPITAL SA	FFD VINCUL	800246953	FREDY WILSON DELGADO ULLOA	79612622	79612622	2

VINCULADOS | IRREGULARES | GEST. VENEZUELA | 0 | ANULADA VIN | ANULADA IRREG | ANULADA GEST. VEN

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	1023921763	EDWIN FRANCISCO MALAGON OCHOA	CALLE 42 SUR 6 21 ESTE	3214133762	edwinmalagon10@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-05	2023-05	I	09/06/2023	68488136	TOTAL A PAGAR	
					$384.800	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	146.000	0		0		0	0	0	0	146.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	186.900	0	0	0	0	0	0		186.900	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	28.500				28.500	0	0	28.500			285	28.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	23.400	0	0	23.400	1

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	146.000	146.000
Pensión	1	186.900	186.900
Riesgos Laborales	1	28.500	28.500
CCF	1	23.400	23.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	384.800	384.800

PAGADA

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