

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-1A-FT-014 VERSIÓN: 03 FECHA: 2021-12-27																																																																																																																			
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																																																																							
No. CONTRATO - OPS: PS 4087 2022		C.D.P. No.: 530		Proceso que pertenece: MISIONAL																																																																																																																			
				Servicio al que pertenece: HOSPITALIZACION																																																																																																																			
				Unidad a la que pertenece: SAN BLAS																																																																																																																			
Nombre del Contratista: ANA MERY ALVAREZ ESPINOSA		C.C. 52.099.462		de: BOGOTA																																																																																																																			
Fecha Inicio: 2022-02-16		Fecha Terminación inicial: 2023-12-31		Valor Mensual: \$ 1.758.630																																																																																																																			
				Valor a cobrar: \$ 1.855.080																																																																																																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>ADICIÓN/ OTRO SI</th> <th>VALOR ADICIÓN</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>\$ 216.192</td><td>860</td><td>2023-04-04</td><td>2023-12-31</td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>						ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	1	\$ 216.192	860	2023-04-04	2023-12-31	2					3					4					5					6					7					8					9					10					11					12					13					14					15																																						
ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN																																																																																																																			
1	\$ 216.192	860	2023-04-04	2023-12-31																																																																																																																			
2																																																																																																																							
3																																																																																																																							
4																																																																																																																							
5																																																																																																																							
6																																																																																																																							
7																																																																																																																							
8																																																																																																																							
9																																																																																																																							
10																																																																																																																							
11																																																																																																																							
12																																																																																																																							
13																																																																																																																							
14																																																																																																																							
15																																																																																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Nº CTA</th> <th>MES DE CUENTA DE COBRO</th> <th>VALOR A PAGAR</th> <th>VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL</th> <th>NÚMERO DE PLANILLA</th> <th>FECHA DE PAGO PLANILLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>FEBRERO</td><td>\$ 550.800</td><td>\$ 309.400</td><td>56113131</td><td>3/2/2022</td></tr> <tr><td>2</td><td>MARZO</td><td>\$ 1.762.560</td><td>\$ 309.400</td><td>56781768</td><td>2/3/2022</td></tr> <tr><td>3</td><td>ABRIL</td><td>\$ 1.542.240</td><td>\$ 309.400</td><td>57561162</td><td>1/4/2022</td></tr> <tr><td>4</td><td>MAYO</td><td>\$ 1.701.900</td><td>\$ 309.400</td><td>58229432</td><td>4/5/2022</td></tr> <tr><td>5</td><td>JUNIO</td><td>\$ 1.701.900</td><td>\$ 309.400</td><td>59381734</td><td>6/6/2022</td></tr> <tr><td>6</td><td>JULIO</td><td>\$ 1.815.360</td><td>\$ 309.400</td><td>60063649</td><td>11/7/2022</td></tr> <tr><td>7</td><td>AGOSTO</td><td>\$ 1.588.440</td><td>\$ 309.400</td><td>60432086</td><td>8/8/22</td></tr> <tr><td>8</td><td>SEPTIEMBRE</td><td>\$ 1.701.900</td><td>\$ 309.400</td><td>61224241</td><td>8/9/2022</td></tr> <tr><td>9</td><td>OCTUBRE</td><td>\$ 1.815.360</td><td>\$ 309.400</td><td>61753804</td><td>8/10/2022</td></tr> <tr><td>10</td><td>NOVIEMBRE</td><td>\$ 1.701.900</td><td>\$ 309.400</td><td>62694569</td><td>3/11/2022</td></tr> <tr><td>11</td><td>DICIEMBRE</td><td>\$ 1.701.900</td><td>\$ 309.400</td><td>63430165</td><td>5/12/2022</td></tr> <tr><td>12</td><td>ENERO</td><td>\$ 1.815.360</td><td>\$ 358.900</td><td>64236679</td><td>2/1/23</td></tr> <tr><td>13</td><td>FEBRERO</td><td>\$ 1.588.440</td><td>\$ 358.900</td><td>64929430</td><td>6/2/23</td></tr> <tr><td>14</td><td>MARZO</td><td>\$ 1.701.900</td><td>\$ 358.900</td><td>65660767</td><td>3/3/23</td></tr> <tr><td>15</td><td>ABRIL</td><td>\$ 1.855.080</td><td>\$ 358.900</td><td>66474200</td><td>1/4/23</td></tr> <tr><td>16</td><td>MAYO</td><td>\$ 1.978.752</td><td>\$ 358.900</td><td>67182634</td><td>4/5/23</td></tr> <tr><td>17</td><td>JUNIO</td><td>\$ 1.855.080</td><td>\$ 358.900</td><td>67958432</td><td>5/6/23</td></tr> <tr><td>18</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>						Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA	1	FEBRERO	\$ 550.800	\$ 309.400	56113131	3/2/2022	2	MARZO	\$ 1.762.560	\$ 309.400	56781768	2/3/2022	3	ABRIL	\$ 1.542.240	\$ 309.400	57561162	1/4/2022	4	MAYO	\$ 1.701.900	\$ 309.400	58229432	4/5/2022	5	JUNIO	\$ 1.701.900	\$ 309.400	59381734	6/6/2022	6	JULIO	\$ 1.815.360	\$ 309.400	60063649	11/7/2022	7	AGOSTO	\$ 1.588.440	\$ 309.400	60432086	8/8/22	8	SEPTIEMBRE	\$ 1.701.900	\$ 309.400	61224241	8/9/2022	9	OCTUBRE	\$ 1.815.360	\$ 309.400	61753804	8/10/2022	10	NOVIEMBRE	\$ 1.701.900	\$ 309.400	62694569	3/11/2022	11	DICIEMBRE	\$ 1.701.900	\$ 309.400	63430165	5/12/2022	12	ENERO	\$ 1.815.360	\$ 358.900	64236679	2/1/23	13	FEBRERO	\$ 1.588.440	\$ 358.900	64929430	6/2/23	14	MARZO	\$ 1.701.900	\$ 358.900	65660767	3/3/23	15	ABRIL	\$ 1.855.080	\$ 358.900	66474200	1/4/23	16	MAYO	\$ 1.978.752	\$ 358.900	67182634	4/5/23	17	JUNIO	\$ 1.855.080	\$ 358.900	67958432	5/6/23	18					
Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA																																																																																																																		
1	FEBRERO	\$ 550.800	\$ 309.400	56113131	3/2/2022																																																																																																																		
2	MARZO	\$ 1.762.560	\$ 309.400	56781768	2/3/2022																																																																																																																		
3	ABRIL	\$ 1.542.240	\$ 309.400	57561162	1/4/2022																																																																																																																		
4	MAYO	\$ 1.701.900	\$ 309.400	58229432	4/5/2022																																																																																																																		
5	JUNIO	\$ 1.701.900	\$ 309.400	59381734	6/6/2022																																																																																																																		
6	JULIO	\$ 1.815.360	\$ 309.400	60063649	11/7/2022																																																																																																																		
7	AGOSTO	\$ 1.588.440	\$ 309.400	60432086	8/8/22																																																																																																																		
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.701.900	\$ 309.400	61224241	8/9/2022																																																																																																																		
9	OCTUBRE	\$ 1.815.360	\$ 309.400	61753804	8/10/2022																																																																																																																		
10	NOVIEMBRE	\$ 1.701.900	\$ 309.400	62694569	3/11/2022																																																																																																																		
11	DICIEMBRE	\$ 1.701.900	\$ 309.400	63430165	5/12/2022																																																																																																																		
12	ENERO	\$ 1.815.360	\$ 358.900	64236679	2/1/23																																																																																																																		
13	FEBRERO	\$ 1.588.440	\$ 358.900	64929430	6/2/23																																																																																																																		
14	MARZO	\$ 1.701.900	\$ 358.900	65660767	3/3/23																																																																																																																		
15	ABRIL	\$ 1.855.080	\$ 358.900	66474200	1/4/23																																																																																																																		
16	MAYO	\$ 1.978.752	\$ 358.900	67182634	4/5/23																																																																																																																		
17	JUNIO	\$ 1.855.080	\$ 358.900	67958432	5/6/23																																																																																																																		
18																																																																																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Resumen de contrato</th> <th>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</th> <th>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</th> <th>PAGOS REALIZADOS</th> <th>SALDO DEL CONTRATO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>\$ 39.657.600</td> <td>\$ 39.873.792</td> <td>\$ 28.378.872</td> <td>\$ 11.494.920</td> </tr> </tbody> </table>						Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO		\$ 39.657.600	\$ 39.873.792	\$ 28.378.872	\$ 11.494.920																																																																																																								
Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO																																																																																																																			
	\$ 39.657.600	\$ 39.873.792	\$ 28.378.872	\$ 11.494.920																																																																																																																			
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO																																																																																																																							
OBJETO DEL CONTRATO																																																																																																																							
PRESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS 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 <small>(Las estipuladas en la minuta)</small>		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO																																																																																																																					
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA																																																																																																																			
1	se realizo el debido recibo y entrega de turno en el respectivo servicio designado a lo largo del mes	se realizo el debido recibo y entrega de turno en el respectivo servicio designado a lo largo del mes		libros de recibo y entrega de turno																																																																																																																			
2	Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades	Se desarrollaron las actividades contractuales de al cronograma para el mes		Programación de Turnos																																																																																																																			
3	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, orden de Enfermería y protocolo institucional, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica digital	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes		Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																																																																			
4	Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas	Se realizo la preparación al 100% de los pacientes asignados en el mes		Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																																																																			
5	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras en el mes		Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																																																																			
6	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se realizo el reportes de los sucesos de seguridad identificados en el mes		Aplicativo Almera																																																																																																																			
7	Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes		Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																																																																			
8	Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente	Se realizo la revision de las historias clinica del 100% de los pacientes asignados en el mes		Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																																																																			
9	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes		Formato de Limpieza y Desinfeccion																																																																																																																			
10	diligenciar los registros de las atenciones, procedimientos, actividades e intervenciones, que permita mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios	Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el periodo		Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																																																																			

11	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.	Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes	Seguimiento supervicion
12	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al arca en el mes	Libro de Inventario servicios
13	Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato	Se realizaron las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermería en el mes	Seguimiento supervicion
14	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizo la participacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes	Listado de Asistencia
15	Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes areas del servicio durante el mes	Formato de Limpieza y Desinfeccion
16	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
17	Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso	Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería conservando las precauciones establecidas en el mes	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
18	Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional	Se realizo el control de líquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
19	Portar el uniforme deteniendo en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred.	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes	Concepto coordinadora
20	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana	Se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio	Reportes de PQR
21	Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente	Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes	Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica
22	Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados en el mes	Seguimiento supervicion
23	Ejercer las actividades propias de la formación técnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas en el mes	Seguimiento supervicion
24	Realizar el uso del uniforme de acuerdo al protocolo institucional	se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes	concepto coordinadora

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el reporte 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 venida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Ana Mery Alvarez Espinosa.

Firma del Contratista
C.C. 52.099.462 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA ✓
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	<i>[Firma]</i>

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	LUZ ANGELA CONTRERAS MORENO ✓
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	<i>[Firma]</i>

CUENTA DE COBRO - 17-2023 ✓
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
ANA MERY ALVAREZ ESPINOSA
C.C 52.099.462 DE BOGOTÁ ✓

LA SUMA DE:
(\$1.855. 080) UN MILLÓN OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL
OCHENTA PESOS MCTE ✓

Por concepto de 180 ✓ horas, honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4087 de 2022 correspondiente del 01 al 30 de junio de 2023. ✓

OBJETO PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE AUXILIAR EN ENFERMERIA CON DISPONIBILIDAD DE CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente:

Ana Mery Alvarez espinosa.
ANA MERY ALVAREZ ESPINOSA
C.C. 52.099.462 DE BOGOTÁ
TELÉFONO : 321 4 37 84 07
Dirección: calle 35 a sur # 91-44
No de Cuenta: Ahorros Davivienda 0570004870310507
Fecha: 30 / JUNIO / 2023. ✓

1

2

3

4

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	52099462	ANA MERY ALVAREZ ESPINOSA	CL 35 A SUR NO 91 44	2730289	anameryalvarezespinoza@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D. C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
	2023-05	2023-05	1	05/06/2023	67956432	
PERIODO SALUD	2023-05	2023-05	1	05/06/2023	67956432	
					TOTAL A PAGAR	\$358.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0	0	0	0	0	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	185.600	0	0	0	0	0	0	0	185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		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
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	28.300	No. Autorización	Valor	28.300	0	0	28.300	Saldo a Favor	283	0	28.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	28.300	28.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	358.900	358.900

[illegible]