DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CRISTIAN CAMILO PORRAS QUINTERO

C.C 1.030.605.058 de Bogotá

La suma de DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE $ 2.646.971 por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Financiera dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional., como Apoyo Tecnológico I, durante el periodo de 1 al 31 de agosto de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación deservicios No 4303_2023.

Nota importante: El pago de seguridad social corresponde a otros contratos de diferente empresa.

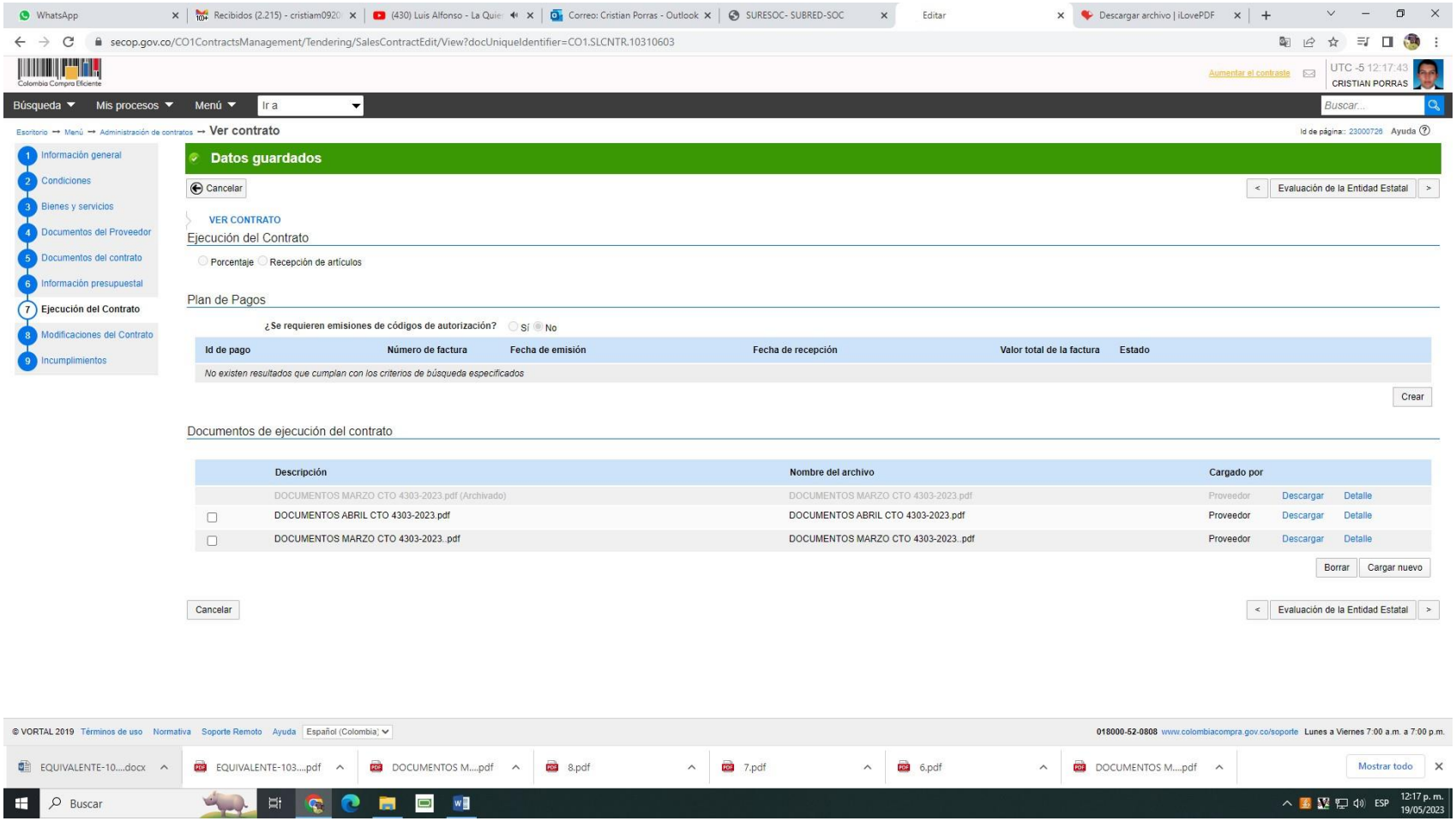


CRISTIAN CAMIO PORRAS QUINTERO

C.C 1.030.605.058 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24070608517


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10310603
Colombia Compra Eficiente
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página:: 23000726 Ayuda
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
DOCUMENTOS MARZO CTO 4303-2023.pdf (Archivado)
DOCUMENTOS MARZO CTO 4303-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
DOCUMENTOS ABRIL CTO 4303-2023.pdf
DOCUMENTOS ABRIL CTO 4303-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
DOCUMENTOS MARZO CTO 4303-2023..pdf
DOCUMENTOS MARZO CTO 4303-2023..pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
EQUIVALENTE-10....docx
EQUIVALENTE-103....pdf
DOCUMENTOS M....pdf
8.pdf
7.pdf
6.pdf
DOCUMENTOS M....pdf
Mostrar todo
Buscar
ESP
12:17 p. m.
19/05/2023

| Secretaría de Salud / Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | Versión | 3 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|
| **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA** | Fecha de aprobación | 2/15/2018 | |
| | Código: | 04-02-FO-0002 | |

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | CRISTIAN CAMILO PORRAS QUINTERO | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1030605058 | |
| CORREO ELECTRONICO: | cristiam0920@gmail.com | | | | CELULAR: | 3196453025 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | CARTERA 11 PUENTE ARANDA | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | SU40R25 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO CAJA SOCIAL S.A. | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 24070608517 | | | | PENSIONADO | NO | |

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 4303 | | | VIGENCIA | 2023 | | |
| NÚMERO DE CDP | 1413 | FECHA | 2023-06-22 14:38:22.000 | NÚMERO DE CRP | 33284 | FECHA | 2023-06-30 13:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | APOYO TECNOLOGICO I | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2023-06-01 | | 2023-06-30 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $2,646,971 | | | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | Administrativo | RESERVA DE GLOSA 0% | N/A | | | | |

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| CONCEPTO | VALORES |
|---|---|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES: | $9,793,793 |
| VALOR EJECUTADO | $9,793,793 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $2,646,971 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $0 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 100% |

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

| Número de Planilla | IBC DE COTIZACION | APORTE A SALUD 12.5% IBC | APORTE PENSION 16% IBC | NIVEL ARL | APORTE ARL | TOTAL APORTES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1055395965 | $1,058,788 | $132,349 | $169,406 | 3 | $25,792 | $327,547 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MAURICIO ANTONIO JIMENEZ CASTELBLANCO
79329918
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

# CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

| OBLIGACIÓN | ACTIVIDADES | PRODUCTOS |
|---|---|---|
| Recibir del area de cartera el 100% de las devoluciones generadas de los diferentes pagadores y realizar el registro en el sistema de información o la herramienta de control definida en el proceso de la Subred. | recibi del area de cartera el 100% de las devoluciones generadas de los diferentes pagadores y realice el registro en el sistema de información o la herramienta de control definida en el proceso de la Subred | Entrega base de datos actualizada con informacion de devoluciones recibidas |
| .Realizar los informes requeridos y asignados para la presentación de la información a Junta directiva, direcciones y entes de Control o los requeridos por la líder de área. | Realice los informes requeridos y asignados para la presentación de la información a Junta directiva, direcciones y entes de Control o los requeridos por la líder de Facturación | Se entrega Informe de devoluciones especificando devoluciones recibidas, devoluciones contestadas y devoluciones radicadas |
| Identificar los motivos de devolución, clasificar y gestionar ante las diferentes áreas para subsanar las objecciones de las devoluciones ; (Rips, Autorización, Soportes, Cambio de Pagador, Dirección Errada, Soportes NO POS (CTC). | Identifique los motivos de devolucion, clasifique y gestione ante las diferentes áreas para subsanar las objecciones de las devoluciones ; (Rips, Autorización, Soportes, Cambio de Pagador, Dirección Errada, Soportes NO POS (CTC) | Se entrega clasificacion devoluciones por pagador y motivo para respectiva gestion de respuesta |
| Construir conforme a los soportes clinicos y administrativos gestionados, la respuesta a la devolucion formulada ante los diferentes responsables de pago. | Construí conforme a los soportes clínicos y administrativos gestionados, la respuesta a la devolucion formulada ante los diferentes responsables de pago | Se entrega respuesta de devoluciones, oficio, matriz para respectiva radicació |
| Realizar la radicación de la respuesta de la devoluciones en las diferentes entidades. | Se Realiza la radicación de la respuesta de la devoluciónes a la fecha por valor de $1.283.834.620 en las siguientes entidades Nariño , Casanare, Putumayo, Pijaos,Cosmitet, Comfenalco Valle, Comfachoco, Asmet Salud, Aliansalud, Nueva Eps, Salud Total, Famisanar, Ferrocarriles, Capital Salud, Sanitas, Eps Sura, Sanidad Militar,Sos, Comparta. | Se entrega radicación de la respuesta de la devoluciónes a la fecha por valor de $ 1.283.834.620 en las siguientes entidades Sanitas, Capital Salud, Asmet, Compensar, Coosalud,Entes territoriales, Famisanar y Salud Total |
| Generar el informe de devoluciones detallando la descripción de las facturas de acuerdo a los formatos estandarizados en la Subred Sur Occidente. | Genere el informe de devoluciones detallando la descripción de las facturas de acuerdo a los formatos estandarizados en la Subred Sur Occidente | Se entrega informe mensual según estandar de la subred |
| Realizar informe y consolidar la información como Subred de la facturación devuelta recibida y pendiente por radicar, así como los motivos de la misma con el detallado definido en los formatos establecidos. | Realice informe y consolide la información como Subred de la facturación devuelta recibida y pendiente por radicar, así como los motivos de la misma con el detallado definido en los formatos establecidos. | Se entrega consolidado de informacion en respectiva base de datos |
| Analizar e informar los indicadores de la facturacion radicada y devuelta y la relación de la devolución recibidas vs devoluciones contestadas. | Se genera e informa devolucines recibidas vs devoluciones respondidas | Se entrega informe de devoluciones recibidas y respondidas durante el mes |
| Realizar el reporte mensual de oportunidades de mejora para mitigar la devolución de facturación por los diferentes pagadores. | Realice el reporte mensual de oportunidades de mejora para mitigar la devolución de facturación por los diferentes pagadores | se informo las dificultades en el proceso de respuesta de devoluciones y sus pósibles solucione |
| Apoyar al servicio asignado en la solución de objeciones diariamente y diligenciar oportunamente la respuesta a las devoluciones. | Apoye al servicio asignado en la solución de objecciones diariamente y diligencie oportunamente la respuesta a las devoluciones | entrega respuesta de devoluciones con respectivo radicado ante la entidad |
| Programar y asistir a las citas de conciliación con los diferentes pagadores para el trámite de las devoluciones. | Programe y asisti a las citas de conciliación con los diferentes pagadores para el trámite de las devolucione y Con el area de cartera | Se realiza entrega de Actas de trabajo y/o conciliaciones y respectivos planes de trabajo para una produccion de $ 356.406.268 en las siguientes entidades Sanitas, Capital Salud, Asmet, Compensar, Coosalud,Entes territoriales, Famisanar y Salud Total |
| Asistir, participar y realizar las actividades de capacitación que se estructuren para fortalecer la información, las competencias, el conocimiento de la Subred, de los procesos, los procedimientos, entre otros (Reuniones, módulos de capacitación virtual o presencial, inducción, reinducción,encuestas virtuales entre otros). | realice las capacitaciones requeridas con los motivos de devolución | Se socializa los mayores motivos de devolucion recibidos por periodo con el fin de realizar planes de contingencia y mitigar devoluciones por dichos motivo |
| Gestionar ante los entes de control si es necesario su intervensión para mitigar las prácticas indebidas relacionadas con el flujo de recursos | Se realiza clasificacion de documentacion requerida para presentar solicitud ante a los entes de contro | Se entrega clasificación de documentación |
| Realizar mensualmente la conciliación de información consolidada de devoluciones con el área de cartera | Realice mensualmente la conciliación de información consolidada de devoluciones con el área de cartera | Se realizo la entrega de informacion requerida de las respuestas de las facturas trabajada |
| Realizar la preparación documental para la presentación de reclamación a Supersalud o vía Judicial. | Realice la preparación documental para la presentación de reclamación a Supersalud o vía Judicial. | Se realizan respectivos oficios soportados por pagador para presentacion de reclamacion a Supersalud |

Copia Controlada Subred Sur Oriente

| | | |
|---|---|---|
| Realizar plan de trabajo y evaluar su ejecución mensual para programar y dar respuesta oportuna a las devoluciones en el marco de la Normatividad vigente. | Realice plan de trabajo y evalue su ejecución mensual para programar y dar respuesta opoprtuna a las devoluciones en el marco de la Normatividad vigente. | Contestacion oportuna a las devoluciones en el marco de la Normatividad vigente |
| Elaborar las comunicaciones respectivas y asignadas en caso de que se encuentren situaciones o prácticas indebidas de las EPS para el adecuado flujo de recursos a la Subred. | Elabore las comunicaciones respectivas y asignadas en caso de que se encuentren situaciones o prácticas indebidas de las EPS para el adecuado flujo de recursos a la Subred | Elabore las comunicaciones respectivas y asignadas en caso de que se encuentren situaciones o prácticas indebidas de las EPS para el adecuado flujo de recursos a la Subred. |
| Realizar la adecuada y oportuna presentación de la cuenta de cobro de las actividades realizadas y certificadas con la libreta de actividades, en el periodo y en las fechas programadas, con los soportes requeridos por la Subred y la normatividad vigente aplicando autocontrol y autogestión en la elaboración y presentación de los mismos para lograr el trámite administrativo respectivo. | Realice la adecuada y oportuna presentación de la cuenta de cobro de las actividades realizadas y certificadas con la libreta de actividades, en el periodo y en las fechas programadas, con los soportes requeridos por la Subred y la normatividad vigente aplicando autocontrol y autogestión en la elaboración y presentación de los mismos para lograr el trámite administrativo respectivo | Realice la adecuada y oportuna presentación de la cuenta de cobro de las actividades realizadas y certificadas con la libreta de actividades, en el periodo y en las fechas programadas, con los soportes requeridos por la Subred y la normatividad vigente aplicando autocontrol y autogestión en la elaboración y presentación de los mismos para lograr el trámite administrativo respectivo |
| Realizar las actividades indicadas o asignadas en los planes de contingencia que se activen por necesidades del proceso o situaciones que se presenten en la Subred en el área financiera. | Realice las actividades indicadas o asignadas en los planes de contingencia que se activen por necesidades del proceso o situaciones que se presenten en las Unidades asignadas | Se trabajo levantamiento del inventario fisico del area. |
| Ejecutar las actividades acorde con la programación de acciones realizadas para dar respuesta oportuna de las devoluciones de toda la subred, es de anotar que la actividad culmina con la entrega a satisfacción de las actividades en el marco de la programación definida en el contrato y términos publicado en SECOP. | En el mes se cumplio lo programado | Se trabajo levantamiento del inventario fisico del area |
| Mantener una adecuada presentación personal en el desarrollo de las actividades así como buena disposición, comunicación, trabajo en equipo con el usuario interno y externo, mitigando las PQRS y mejorando la satisfacción del usuario | Mantuve una adecuada presentación personal en el desarrollo de las actividades así como buena disposición, comunicación, trabajo en equipo con el usuario interno y externo, mitigando las PQRS y mejorando la satisfacción del usuario | Mitigue las PQRS y mejorando la satisfacción del usuario |

MAURICIO ANTONIO JIMENEZ CASTELBLANCO
79329918
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CRISTIAN CAMILO PORRAS QUINTERO

C.C 1.030.605.058 de Bogotá

La suma de DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE $ 2.646.971 por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Financiera dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional., como Apoyo Tecnológico I, durante el periodo de 1 al 30 de junio de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4303_2023.

Nota importante: El pago de seguridad social corresponde a otros contratos de diferente empresa.

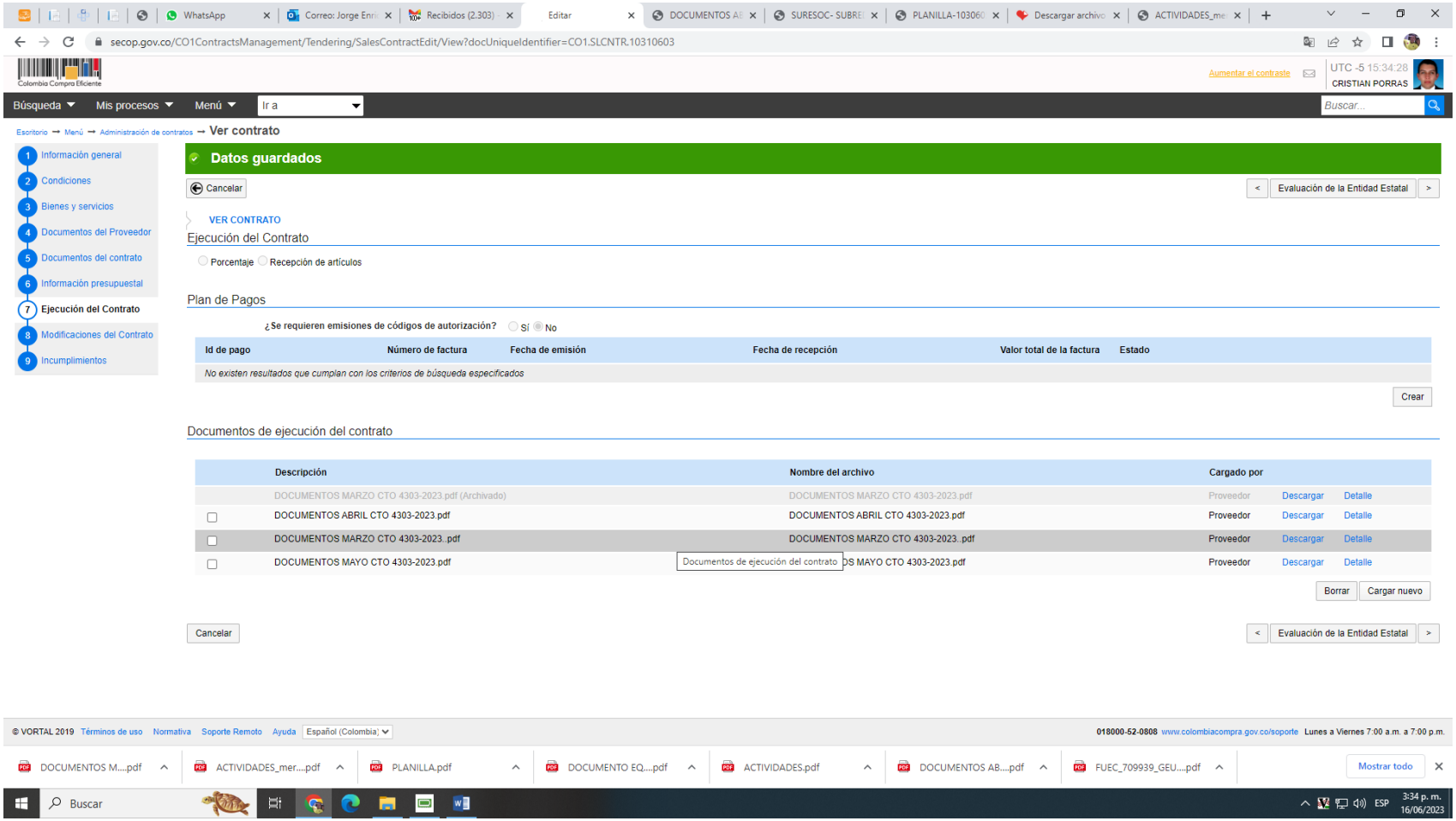
Cristian Camilo Porras Quintero.

CRISTIAN CAMIO PORRAS QUINTERO

C.C 1.030.605.058 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24070608517


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10310603
Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 15:34:28
CRISTIAN PORRAS
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
DOCUMENTOS MARZO CTO 4303-2023.pdf (Archivado)
DOCUMENTOS MARZO CTO 4303-2023.pdf
Proveedor Descargar Detalle
DOCUMENTOS ABRIL CTO 4303-2023.pdf
DOCUMENTOS ABRIL CTO 4303-2023.pdf
Proveedor Descargar Detalle
DOCUMENTOS MARZO CTO 4303-2023..pdf
DOCUMENTOS MARZO CTO 4303-2023..pdf
Proveedor Descargar Detalle
DOCUMENTOS MAYO CTO 4303-2023.pdf
Documentos de ejecución del contrato
DOCUMENTOS MAYO CTO 4303-2023.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
DOCUMENTOS M....pdf
ACTIVIDADES_mer....pdf
PLANILLA.pdf
DOCUMENTO EQ....pdf
ACTIVIDADES.pdf
DOCUMENTOS AB....pdf
FUEC_709939_GEU....pdf
Mostrar todo
Buscar
ESP
3:34 p. m.
16/06/2023

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-06-09, 07:31:22 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1055395965

**Periodo Cotización** 202305 **Periodo Servicio** 202305

**Cliente:**

## PAGADA 2023-06-09

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | CRISTIAN CAMILO PORRAS QUINTERO | | | | |
| **Documento** | CC 1030605058 | **Dirección** | CALLE 57 G NUMERO 79 B 02 SUR | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3196453025 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1030605058 | | **Residente** | | **Exonerado** | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 57 | 00 | | | | | PORRAS QUINTERO CRISTIAN CAMILO | 11001000 - 11 | | BOGOTA D.C. |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | $ 1.540.000 | 230201 | | 16 % | $ 1.540.000 | $ 246.400 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 12,5 % | $ 1.540.000 | $ 192.500 | $ 0 | 14-11 | 4 | 4.350 % | $ 1.540.000 | $ 67.000 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCION | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | ARL SURA | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 246.400 | $ 0 | $ 0 | $ 192.500 | $ 67.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 505.900 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!