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 2400-2023 | **C.D.P. No.:** | 118 | **Proceso que pertenece:** | ENFERMERÍA |
| | | | | **Servicio al que pertenece:** | HOSPITALIZACION |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | CENTRO DE SALUD DIANA TURBAY |

**Nombre del Contratista:** GERSON ROBAYO DIAZ **C.C.** 86,063,284 **de:** VILLAVICENCIO

**Fecha Inicio:** 2023-01-21 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-20 **Valor Mensual:** $ 3.151.800 **Valor a cobrar:** $ 3.484.896

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 269.720 | 860 | 2023-01-21 | 2023-04-20 |
| 2 | $ 3.452.388 | 1051 | 2023-04-20 | 2023-05-20 |
| 3 | $ 5.283.552 | 1534 | 2023-05-20 | 2023-06-05 |
| 4 | $ 1.766.408 | 2055 | 2023-06-06 | 2023-07-05 |
| 5 | $ 3.372.480 | | | |
| 6 | $ 724.309 | | | |
| 7 | $ 4.434.027 | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

| N° CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 3.361.920 | $ 429.100 | 4485452509 | 9/02/2023 |
| 2 | MARZO | $ 4.377.500 | $ 416.100 | 4489833663 | 10/03/2023 |
| 3 | ABRIL | $ 4.271.808 | $ 541.800 | 4992663396 | 4/04/2023 |
| 4 | MAYO | $ 5.058.720 | $ 556.600 | 4498125973 | 10/05/2023 |
| 5 | JUNIO | $ 3.372.480 | $ 626.100 | 4503911391 | 14/16/2023 |
| 6 | JULIO | $ 3.484.896 | $ 417.500 | 4507890308 | 12/07/2023 |
| 7 | AGOSTO | $ 3.484.896 | $ 417.500 | 4513044538 | 14/08/2023 |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 11.556.600 | $ 30.859.484 | $ 27.412.220 | $ 3.447.264 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) 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:** 2023-08-01 **Hasta:** 2023-08-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran | Se garantizo la realizacion de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado crítico así lo requirieron en el mes de AGOSTO del 2023 | Programacion de Turnos |
| 2 | Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas | Se realizo el plan de cuidado de enfermería al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesiades del paciente, los riesgos clinicos, de seguridad y de salud mental en el mes de AGOSTO del 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 3 | Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten | Se realizo la identificación de los riesgos al 100% de los pacientes atendidos y se implementaron las acciones preventivas para disminuir el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad en AGOSTO del 2023 | Aplicativo Almera |
| 4 | Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes d acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio utilizando técnicas de asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad, e informar al médico tratante y coordinadores la no existencia de medicamentos para realizar reajuste de tratamiento. | Se realizo la identificación de los riesgos al 100% de los pacientes atendidos y se implementaron las acciones preventivas para disminuir el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad en AGOSTO del 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 5 | Apoyar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros de enfermería. | Se realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de AGOSTO del 2023 | Libro de novedades |
| 6 | Realizar actualización del kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio del tratamiento del paciente. | Se realizo la revision y actualizacion de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de AGOSTO del 2023 de acuerdo a los parametros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermeria y entrega de turno | Historia clinica en fisico |
| 7 | Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio. | Se garantizo el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de AGOSTO del 2023 | Aplicarivo Dinamica |
| 8 | Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite. | Se garantizo la devolucion del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmaceutico por el sistema de dinamica y/o formato en fisico en el mes de AGOSTO del 2023 | Aplicativo Dinamica o formato fisico |
| 9 | Realizar en el formato correspondiente y las horas y fechas acordadas, los pedidos de elementos e insumos necesarios para los pacientes en su respectivo servicio | Se realizo la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes atendidos en el mes de AGOSTO del 2023 | Aplicativo Dinamica o formato fisico |
| 10 | Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso | Se ralizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de AGOSTO del 2023 | Aplicativo Dinamica o formato fisico |
| 11 | Revisar diariamente que los venoequipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que manejan según protocolo y se llevan los registros correspondientes correctamente | Se ralizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de AGOSTO del 2023 | |
| 12 | Realizar la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio | Se realizo la programacion diaria de asignacion de pacientes teniendo en cuenta la ocupacion y el grado de dependencia del paciente en el mes de AGOSTO del 2023 | Libro de novedades |
| 13 | Participar activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de informes de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de conductas que prevengan la presencia o proliferación de infecciones en los servicios | Se realizo el reporte de eventos de interes en salud publica identificados en el servicio en el mes de AGOSTO del 2023 | Sistema de Vigilancia |
| 14 | Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio | Se realizo la supervicion y revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de AGOSTO del 2023 | Libro de Inventario |
| 15 | Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que los requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama | Se realizo la asignacion de camas de manera oprtuna segun requerimiento en el mes de AGOSTO del 2023 | Libro de inventario |

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**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 16 | Cumplir con el cronograma de actividades establecido de mutuo acuerdo con el supervisor del contrato, reportando las novedades presentadas por cada paciente asignado y novedades en equipos e insumos del servicio. | Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de AGOSTO del 2023 | Programacion de Turnos |
| 17 | Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo. | Se garantizo la preparacion y gestion de realizacion de examenes de apoyo diagnostico a los pacientes ingresados al servicio en el mes de AGOSTO del 2023 | Aplicativo Dinamica o formato fisico / Historia Clinica |
| 18 | Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred. | Se garantizo el manejo de la historia clinica en el sistema de Dinamica y en fisico de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de AGOSTO del 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |

**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 afiliacion 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.

**Firma del Contratista**

C.C. 86,063,284 de VILLAVICENCIO

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA |
| **CARGO:** | ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20 |
| **FIRMA** | Patricia Barazeta Enfermera Especialista |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | BLANCA LIBIA PANTOJO |
| **CARGO:** | ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20 |
| **FIRMA** | |

**CUENTA DE COBRO No. 7-2022**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**
**NIT 900.959.051-7**

**DEBE A**

**GERSON ROBAYO DIAZ**
**C.C. 86,063,284 DE VILLAVICENCIO META**

**LA SUMA DE:**

**($3,484,896) TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE**

**Por concepto de: 186 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2400 2023, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de AGOSTO de 2023**

OBJETO: PRESTAR SERVICIO PROFESIONAL COMO ENFERMERO II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E DEL 01/08/23 AL 31/08/23



**GERSON ROBAYO DIAZ**
**C.C. 86,063,284 DE VILLAVICENCIO**
**Cel. 3212245343**
**Dir: CLL 68 A SUR # 49-52**
**Cuenta: 4870284405 BANCO: DAVIVIENDA**
**31 DE AGOSTO 2023**

Editar

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 7:35:56
YENIFER KARIN JIM...

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | PS 4144 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf | PS 4144 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | PS 4144-2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf | PS 4144-2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | PS 4144 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf | PS 4144 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | NC 16 - SUP 2 - DIR ENFERMERIA.zip | NC 16 - SUP 2 - DIR ENFERMERIA.zip | Comprador | Descargar | Detalle |
| | PS 4144 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2 - 9 NOV.pdf | PS 4144 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2 - 9 NOV.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | PS 4144 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf | PS 4144 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | PS 4144 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf | PS 4144 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | ps 4144 2022 cuenta de cobro enero _2023-01-23-080501315.pdf | ps 4144 2022 cuenta de cobro enero _2023-01-23-080501315.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | PS 4144 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf | PS 4144 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | PS 4144 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2023 (33).pdf | PS 4144 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2023 (33).pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | NC1 SUP1 HOSPITALIZACION ENFERMERIA 29-3-23.zip | NC1 SUP1 HOSPITALIZACION ENFERMERIA 29-3-23.zip | Comprador | Descargar | Detalle |
| | PS 4144 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 30-3-23.pdf | PS 4144 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 30-3-23.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | PS 4144 2022 YENIFER JIMENEZ MARZO 2022.pdf | PS 4144 2022 YENIFER JIMENEZ MARZO 2022.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | PS 4144 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022 (58).pdf | PS 4144 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022 (58).pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | RESPUESTA TT-YENIFER KARIN JIMENEZ RODRIGUEZ-JEFE ENFERMERIA).pdf | RESPUESTA TT-YENIFER KARIN JIMENEZ RODRIGUEZ-JEFE ENFERMERIA).pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | NC CAMBIO SUPERVISOR DIR. HOSP-ENFERMERIA.zip | NC CAMBIO SUPERVISOR DIR. HOSP-ENFERMERIA.zip | Comprador | Descargar | Detalle |
| | PS 4144 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR.pdf | PS 4144 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | PS 4144 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023 (15).pdf | PS 4144 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023 (15).pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | PS 4144 2022 CUENTA COBRO MAYO 2023.pdf | PS 4144 2022 CUENTA COBRO MAYO 2023.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | PS 4144 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf | PS 4144 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 4144 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO.pdf | PS 4144 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 4144 2022 KARIN JIMENEZ JULIO 2022 (58).pdf.pdf.pdf | PS 4144 2022 KARIN JIMENEZ JULIO 2022 (58).pdf.pdf.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 4144 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022 (58).pdf.pdf | PS 4144 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022 (58).pdf.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 4144 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf.pdf | PS 4144 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Ps 4144 2023 Karin Jimenez cuenta de cobro Agosto .xlsx | Ps 4144 2023 Karin Jimenez cuenta de cobro Agosto .xlsx | 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.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 80063284 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | GERSON ROBAYO DIAZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CR 7 H NO 75 C 51 | TELÉFONO | 7611543 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 4513044538 | TIPO DE PLANILLA | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | julio AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | julio AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | 2023/09/14 | NÚMERO AUTORIZACIÓN | | 909434008 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201-PROTECCION | 1 | $ 215.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 215.900 | $ 0 | $ 215.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 215.900 | $ 0 | $ 215.900 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 168.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 168.700 | $ 0 | $ 0 | $ 168.700 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 168.700 | $ 0 | $ 0 | $ 168.700 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 32.900 | $ 32.900 | $ 0 | $ 0 | $ 32.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 32.900 | $ 0 | $ 0 | $ 32.900 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACION | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | DOM | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | PNC | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| CC | 80063284 | ROBAYO DIAZ GERSON | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE S | | $ 1.348.992 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.348.992 | $ 215.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 215.900 | 230208-COMPENSAR | 30 | $ 1.348.992 | $ 168.700 | $ 0 | $ 168.700 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.348.992 | 86060294 | $ 32.900 | 30 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 417.500 |
|---|---|