1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 0526 2019 **C.D.P. No.:** 80-2019 **Proceso al que pertenece:** ATENCION AL USUARIO
Unidad a la que pertenece: UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA VICTORIA

Nombre del Contratista: MARILUZ SALAZAR ALDANA **C.C.** 1.016.015.454 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-01-16 **Fecha Terminación incial:** 2019-07-15 **Valor Mensual:** $ 2.994.000 **Valor a cobrar:** $ 3.187.008

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.374.000	1721	2019-07-16	2019-09-15
2	$ 6.374.016	2209	2019-09-16	2019-11-15
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO 16 31	$ 1.450.800	$ 407.100	8487228109
2	FEBRERO	$ 3.088.800	$ 409.100	8489014537
3	MARZO	$ 2.901.600	$ 407.100	8489614861
4	ABRIL	$ 3.088.800	$ 408.800	8490835536
5	MAYO	$ 3.088.800	$ 407.100	8491992331
6	JUNIO	$ 3.088.800	$ 408.800	8492902864
7	JULIO del 1 al 15	$ 1.497.600	$ 407.100	8493953056
8	JULIO del 16 al 31	$ 1.545.216	$ 407.100	8493953056
9	AGOSTO	$ 3.187.000	$ 397.400	8495782558
10	SEPTIEMBRE	$ 3.187.008	$ 420.000	8496731438
11	OCTUBRE	$ 3.187.008	$ 423.800	8497401820
12				
13				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 18.532.800	$ 31.280.816	$ 29.311.432	$ 1.969.384

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE TRABAJADOR SOCIAL, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMÁS ASIGNADAS, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2019-10-01 **Hasta:** 2019-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Orientación, direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud.	Se brinda orientación e información general que solicita el usuario con base en puntos de atención de la SUBRED que beneficien sus necesidades y faciliten el acceso a los servicios de salud.
2	Ingreso y actualización permanente en base de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle e instrumentos provisionales que se lleven a cabo, mediante la gestión realizada desde el área de Trabajo Social.	Se realizan bases de datos y matrices donde se consolida toda la información de cada usuario recepcionado por el area de trabajo social para realizar estudios de caso e instrumentos provisionales. Asi mismo ingreso de información a base de datos acerca de pacientes en abandono social.
3	Hacer seguimiento a censo hospitalario diario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social; registrar en el formato establecido para dicha actividad y reportar a la Oficina de Atención al Usuario y Calidad.	Se desarrollan oportunamente las actividades correspondientes al servicio de Trabajo Social en los servicios de Neonatología y plan canguro segun lineamientos estipulados por los programas. Se atiende llamado de cada servicio intrahospitalario interconsultante, iniciándose la respectiva intervención.
4	Trámite de solicitud de oxigeno domiciliario para usuarios y pacientes que asi lo requieran mediante diagnóstico y autorización médica, de igual modo realizar proceso de seguimiento, evolución y ubicación de pacientes en abandono social en las USS de la Subred Centro Oriente.	Se realiza seguimiento a usuarios hospitalizados en condicion de abandono y oxigeno requirientes a fin de agilizar gestion bien sea de institucionalización o egreso hospitalario en tiempo oportuno.
5	Realizar los trámites respectivos para habitante de calle sin certificar, pacientes indocumentados, pacientes extranjeros según casa caso, de igual modo la gestión de traslado e identificación de los pacientes fallecidos en las diferentes USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se desarrollan oportunamente las gestiones y trámites correspondientes al servicio de Trabajo Social en los servicios de hospitalizacion, referidos a la atención de población vulnerable. Se atiende llamado de cada servicio intrahospitalario interconsultante, iniciándose la respectiva intervención.
6	Ingreso en el aplicativo SIDMA de orientaciones grupales y de barreras de acceso identificadas durante la gestión diaria, con el fin de evaluar las dificultades de accesibilidad que pueden presentar los usuarios en los servicios de salud.	Se realizan 40 cargas mensuales del SIDMA por profesional.

7	Seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, se da orientación completa, se coordina con facturación cita por rentabilidad social, se ingresa en base de datos interna y se hace seguimiento telefónico para sensibilizar a las usuarias acerca de la importancia de garantizar su aseguramiento en el Distrito.	Se orientan a las madres gestantes en el proceso de afiliacion o dependiendo la situacion socio economica en que este se le realiza estudios social de caso e instrumento provisional, tambien se reporta a primer nivel por medio de ficha SIVIM.
8	Asistir técnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud.	Se realiza sensibilizacion a usuarios de manera mensual permitiendo que ellos sepan sus deberes en salud y que lospuedan exigir.
9	Presentar informe mensual sobre el desarrollo de las actividades contractuales al supervisor del contrato acompañado de los recibos de pago de salud y pensión acorde con los honorarios asignados, así como de los soportes que sustenten el desarrollo de actividades durante el mes como requisito previo para la expedición de la certificación de cumplimiento a satisfacción necesaria para efectos del pago de los honorarios.	se realiza el informe mensual adjunto anexo que sustente haber realizado fin de semana y se adjunta la planilla de pago que comprende salud, pensión y ARL.
10	Asistir a las reuniones programadas por el supervisor del contrato, realizar todas aquellas acciones de carácter administrativo que conlleven al cumplimiento de su objetivo contractual y atender a las demás funciones que sean asignadas en la realización del objeto contractual. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se cumplio, participando en las diferentes reuniones del area. Inicio de cierre casos en Orfeo.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 1.016.015.454 **de** Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARCELA CASTELLANOS CABRERA
CARGO:	JEFE DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA	

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.
HISTORIA CLÍNICA
RESPUESTA INTERCONSULTA TRABAJO SOCIAL

DATOS DEL PACIENTE

Nº Historia Clínica:	1123314647	FECHA DE FOLIO: 12/10/2019 11:57:02 a. m.	Nº FOLIO: 10
Nombre Paciente:	YINETH ALEXANDRA CAMPO RIVERA	**Identificación:** 1123314647	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	29/marzo/1997 **Edad Actual:**	**Estado Civil:** Soltero	
Dirección:	CARRERA 1A ESTE # 43-57 SUR	**Teléfono:** 3142146794	
Procedencia:	BOGOTA	**Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPSI	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL 0

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO:	10108221	**FECHA DE INGRESO:**	11/10/2019 8:39:33 p. m.
FINALIDAD CONSULTA:	No_Aplica	**CAUSA EXTERNA:**	Otra
RESPONSABLE:	JOLANDA RIVERA	**DIRECCION RESPONSABLE:**	CARRERA 1A ESTE # 43-57 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 3142146794
CENTRO DE ATENCIÓN:	2LV - UMHES LA VICTORIA	**ÁREA DE SERVICIO:**	2LVN01 - LA VICTORIA ATENCION AL PACIENTE TRABAJO SOCIAL

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA	2LVN01 - LA VICTORIA ATENCION AL PACIENTE TRABAJO SOCIAL
ESPECIALIDAD	TRABAJO SOCIAL UMHES LA VICTORIA
ANALISIS SUBJETIVO	Se entrevista a la paciente identificada con CC número 1123314647 de puerto Asís Putumayo, originaria de puerto Asis Putumayo y residente en Bogotá hace 5 meses se vinieron a Bogotá por trabajo, nivel educativo técnica, se dedica al hogar, de 22 años, número de contacto 3142146794, vive en la dirección carrera 1A este #43-57 sur barrio San Miguel localidad de San Cristóbal, reside con la mama señora Maria Yolanda Campo Rivera de 49 años, la cual labora de manera informal como cocinera en un restaurante, número de contacto 3229131072. Pertenece a población indigena naza, pero asegura que actualmente no tiene contacto con este grupo poblacional. Del embarazo refiere no haberse realizado ningún control prenatal, a pesar de haber pedido la portabilidad hace un mes ante su EPS la cual se la dio en la en la sub red sur Occidente, era su primer embarazo, tenía 24 semanas, se enteró de su embarazo a los dos meses ya que se enfermó relata que tenía malestar general, vomito fiebre y fue a el servicio de urgencias donde le confirmaron el embarazo, se encontraba en puerto Asís Putumayo, asegura que la EPS Asociación Mutual del Cauca donde se encuentra afiliada no tiene convenio en Bogotá por ende no se hizo controles, asegura haber estado hospitalizada de un día para otro en la subred sur Occidente. pensó hacerse la IVE porque no estaba entre sus planes, comenta que hablo con su ex pareja padre del bebe en gestación el cual según relata la paciente el le dijo que era decisión de ella, asegura que no pensó darlo en adopción sino realizarse la interrupción, está decisión no se la comento a nadie. Comenta que terminó la relación hace dos meses, con el señor Jesús Mariño Sevillano Cortes, residente en Putumayo. De la IVE relata que la EPS no le autorizó el proceso, lo solicitó el 11/09/2019, donde la EPS autorizó en la subred sur Occidente, relata que fue a el hospital el galán donde le dijeron que no tenian convenio con la EPS Asociación Mutual del Cauca, frente a esto la paciente comenta que decide el dia de ayer tomarse las pastilla cytotec a la Una de la tarde, donde relata que le dio escalofríos, vómitos, cólicos donde después se le vino él bebe, asegura que estaba sola, luego llamo a su mamá, afirma que la mamá no sabía que ella iba hacer eso, y la mama llamo a la ambulancia, expresa que la ambulancia se demoró 45 minutos, relata que la vecina le ayudó a envolver a él bebe en sábanas, en ese periodo de tiempo llegó su mama según comenta la paciente y se vino en la ambulancia con la mama y en otra ambulancia él bebe y la placenta. Cuando llegaron el hospital relata que la canalizaron y la pasaron a sal de partos para hacerle un legrado. Del menor refiere que dentro de la ambulancia no sabía si estaba vivo o no y tampoco sabía si venía en buenas condiciones de salud. Relata que su mama no sabe que ella quería abortar ni de lo que hizo el día de ayer, sólo le dijo que se le vino él bebe. Cuando tenga egreso hospitalario asegura que vendrá una amiga de la mama a recogerla. Método de planificación comenta que desea con el yadel. Refiere que el dia de ayer hablo con psicologia la cual le indicó que le enviaria cita por consulta externa para seguimiento.
ANALISIS OBJETIVO	Paciente se encuentra en la cama 3501 del servicio Ala A.
RESPUESTA	Se le da recomendaciones de planificar seguir recomendaciones médicas. Se le pregunta si desea que venga el líder de etnias de la Secretaría Distrital de Salud para apoyarle, a lo que ella dice que no. Por ende, por principio de confidencialidad no se llamará al líder. A su vez se recibió a funcionaria del CTI Adriana Del Roció Peña Villamil identificada con CC número 52769391 número de contacto 3183418229, la cual solicita información de la placenta después de entrevistar a la paciente se le informa a la funcionaria que ella no sabe nada de donde se encuentra la placenta por la información suministrada.
DIAGNOSTICO	O809 - PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION
TRATAMIENTO	SE DEJARÁ EN SEGUIMIENTO PARA VERLA EL DIA DE MAÑANA Y DEFINIR DESDE TRABAJO SOCIAL.

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal Dx	Ingreso Dx	Egreso
Z351	SUPERVISION DE EMBARAZO CON HISTORIA DE ABORTO	Presuntivo	☑	☐	☐

Observación

INDICACIONES MEDICAS

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CEN[illegible]ORIENTE [illegible] 900959051-7]

Tipo Indicación: Hospitalizacion
Detalle Indicación:



Profesional: ALDANA MARILUZ SALAZAR
Cédula: 1016015454
Tipo Medico: Trabajadora_Social

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.

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA INTERCONSULTA TRABAJO SOCIAL

DATOS DEL PACIENTE

Nº Historia Clínica:	1007157882	FECHA DE FOLIO: 13/10/2019 12:55:07 p. m.	N° FOLIO: 6
Nombre Paciente:	YULY MARCELA LOZANO ECHAVARRIA	**Identificación:** 1007157882	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	26/junio/2003 **Edad Actual:**	**Estado Civil:** Soltero	
Dirección:	CALLE 59 98 85	**Teléfono:** 3215310658	
Procedencia:	BOGOTA	**Ocupación:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	EPS FAMISANAR SAS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	EPS FAMISANAR SAS SOAT -15%	**Nivel - Estrato:**	CONT. BENEFICIARIO NIV. 1 CAT. A MENOR A 2 SMMLV

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO:	10109923	**FECHA DE INGRESO:**	13/10/2019 1:00:49 a. m.
FINALIDAD CONSULTA:	No_Aplica	**CAUSA EXTERNA:**	Otra
RESPONSABLE:	LUZMERY ECHAVARRIA	**DIRECCION RESPONSABLE:**	CALLE 59 98 85 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3215310658
CENTRO DE ATENCIÓN:	2LV - UMHES LA VICTORIA	**ÁREA DE SERVICIO:**	2LVN01 - LA VICTORIA ATENCION AL PACIENTE TRABAJO SOCIAL

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA	2LVN01 - LA VICTORIA ATENCION AL PACIENTE TRABAJO SOCIAL
ESPECIALIDAD	TRABAJO SOCIAL UMHES LA VICTORIA

ANALISIS SUBJETIVO

Se recibe a la mama de la menor la señora Luz Mery Echavarría Jaramillo identificada con CC número 39676335 de Soacha Cundinamarca, nivel educativo primaria, originaria de Caldas y residente hace 20 años en Bogotá, la cual labora de manera informal en oficios varios en un asadero, refiere que viven en la Localidad de Bosa en el Barrio Parques de Bogotá en el conjunto Eucalipto dirección calle 85 sur # 92-85, residen hace un año allá número de contacto 3215310658, vive con la paciente, la hermana de la paciente de 17 años el hijo de la hermana de la paciente de un año y su pareja sentimental actual padre de sus hijas el señor Jos Domingo Lozano Rincón de 48 años, el cual labora de manera informal en un monta llantas, viven en apartamento propio de la señora Luz. De la menor refiere ser originaria y residente en Bogotá, la cual se encuentra estudiando en grado decimo validando, refiere que la saco del Colegio Carlos Pizarro León Gómez jornada tarde, en este Colegio asegura la señora Luz había entorno de consumo y expendio de drogas, también había conflictos permanentes entre estudiantes con elementos cortopunzantes a lo que la señora Luz refiere nunca Yuly estuvo en este contexto pero no quería que la involucraran, a su vez tuvo una situación con su hija mayor Jeimy Camila Lozano Echavarría de 22 años la cual quedó embarazada de gemelos a los 19 años, el papa de los menores no le colaboro por ende ella estuvo conviviendo con la señora Luz, cuando los menores tenían 5 meses ella conoció a su pareja sentimental actual se fue a vivir con el y a los 20 días se comunico con la señora Luz informándole que iba a recoger a los niños, la señora Luz relata que tiempo después de que Jeimy se comunico con ella coloco denuncia en comisaria de familia y expuso el caso con Trabajo social de donde llevaba a los menores a programa plan canguro ya que nacieron de bajo peso, al tiempo comparecieron ante comisaria de familia donde defensor de familia según relata la señora Luz determino darle la custodia completa de los menores a la señora Jeimy cuando los menores tenían 11 meses de nacidos, asegura que toda esta situación altero a Yuly la cual bajo el rendimiento académico ya que ella estaba de manera constante pendiente de los menores. Asegura que el año pasado no estudio desde el mes de Octubre por la situación anteriormente expuesta. Empezó a validar hace un mes los días Sábados en un Instituto en Bosa, no habían tomado la decisión de seguir con sus estudios si validaba o seguía estudiando. Asegura que la menor no ha tenido problemas con comisaria de familia, ICBF o Policía nacional. Relata que cuando sus sobrinos se fueron se empezó a cortar los brazos, se le pregunta si cuando la vio el Psiquiatra de la UMHES La Victoria le comentaron el cual le pregunto si intento suicidarse le dijo que si, la mama relata que ella tiene un diario, donde escribe alucinaciones de una sombra que le dice que se mate y que del desespera y se corta, que sus tres amores son su pareja sentimental actual y sus dos sobrinos. De lo ocurrido la noche de ayer la paciente relata que su novio la acompaño a la entrada del conjunto donde el no espero a que ella entrara si no que se fue, ella comenta que siempre hacen esto, antes de entrar la abordo un desconocido el cual la amenazo con un cuchillo la manoseo le dijo que si contaba algo el le hacia algo a la familia que el los conocía, luego del presunto abuso sexual la paciente comenta que el agresor salió corriendo ella fue la casa, donde primero vio a su papa a el cual no le quiso contar, relata que el le dijo que la veía rara que le contara y ella le dijo que solo le contaba a la mama, el señor José llamo a la señora Luz, ella relata que el le dijo que había pasado algo con Yuly y que fuera rápido a la casa por que Yuli no le quería contar a él, asegura que el señor estaba alterado y que Yuly no le quiso contar a su papa por que le daba miedo de como reaccionara, la señora Luz llego a la casa la menor le conto lo sucedido, ella llamo a la línea de la policía 123, donde refiere que comento el caso le enviaron el cuadrante luego la comunicaron con otro funcionario donde le dijeron que esperara la ambulancia, a lo que ella relata que ella llevaba a su hija por urgencias a el Colsubsidio de Roma, pero el funcionario de la policía le dice que esperara a la ambulancia, a los 15 minutos la llamaron a que esperara la ambulancia por que ella ya había reportado, la señor Luz les vuelve a insistir sobre acerca de que ella la llevaría a Colsubsidio de Roma pero ellos le volvieron a recalcar que ella debe esperar la ambulancia. A la hora llego la ambulancia donde relata que funcionarios de la ambulancia les vuelven a preguntar tanto a Yuly como a la señora que relaten lo sucedió, revisan a la menor, funcionaria le dicen que reportaran para saber donde la enviaban para atenderla por urgencias, donde la funcionaria según comenta la señor Luz le dijeron que la llevara a el Hospital de La Victoria, la señora Luz pregunta por qué allá donde la funcionaria le refiere que tocaba allá, la señora Luz le insiste por que en ese hospital sui quedaban otros cerca a lo que la funcionaria le recalca que esa fue la directriz que ella recibió. Los del cuadrante le relataron los hechos, comentan que eran un hombre y una mujer, pero no recuerdan los nombres. Llegan a la UMHES La Victoria, donde la vio el médico General, le suministraron medicamento, la vio el Psiquiatra, la paciente relata que 20 minutos después de haber llegado a el Hospital y ser vista por el medico llegaron funcionarios de la Policía los mismo del cuadrante donde ella reside estuvieron pendientes del caso esperaron a los funcionarios de la SIJIN los cuales le tomaron los datos Patrullero Garzón número de contacto 3135803275 y Patrullero Contreras número de contacto 3008789554, los cuales la citaron mañana a las 8:00 am en la dirección carrera 15 # 6-20 y le dieron indicaciones de cómo llegar, la señora Luz asegura que no le dieron ningún documento. Se llama a contacto de la SIJIN patrullero asegura que el no hablo con ella, pero monto noticia criminal numero 110016000055201900234. La señora Luz dice que llamo a el novio cuando la llamaron para decirle que Marcela estaba alterada orinada y despelucada según ella relata, cuando fue que llego a la casa y confirmo a él lo que le habían dicho. Se le pregunta si tiene sospecha sobre el a lo que la señora Luz refiere que no, ya que conoce la familia de el y ellos llevan un año de relación.

ANALISIS OBJETIVO

Paciente se encuentra en la cama silla 11 del servicio de urgencias.

RESPUESTA

Se determina llevar a la menor a proceso ante a ICBF a su vez se cita a funcionarios de la SIJIN para que realicen la toma de la denuncia en las instalaciones de la UMHES La Victoria.

DIAGNOSTICO

T742 - ABUSO SEXUAL

TRATAMIENTO

SE REALIZARA SEGUIMEINTO MENOR SE LLEVARA EL DIA 15/10/2019 A CENTRO ZONAL ICBF VILLA JAVIER EN COMPAÑÍA DE LA MAMA.

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal Dx	Ingreso Dx	Egreso
Z708	OTRAS CONSULTAS SEXUALES ESPECIFICAS	Presuntivo	☑	☐	☐

Observación

INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Hospitalizacion
Detalle Indicación: N/A



Profesional: ALDANA MARILUZ SALAZAR
Cédula: 1016015454
Tipo Medico: Trabajadora_Social

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016015454		SALAZAR ALDANA MARILUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 96J # 16D35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5450111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2019-09	2019-09	511621803	8497401820	I	2019/10/11	2019/10/23	BANCO DAVIVIENDA	12	$423,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,274,800	$204,000			$1,274,800	$159,400			$1,274,800	$25,500			$1,274,800	$31,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,274,800	$204,000			$1,274,800	$159,400			$1,274,800	$25,500			$1,274,800	$31,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,274,800	$204,000			$1,274,800	$159,400			$1,274,800	$25,500			$1,274,800	$31,100		$0	$0
1	CC 1016015454	SALAZAR MARILUZ	230201	30	$1,274,800	$204,000	EPS008	30	$1,274,800	$159,400	CCF24	30	$1,274,800	$25,500	14-25	30	$1,274,800	$31,100	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,274,800	$204,000			$1,274,800	$159,400			$1,274,800	$25,500			$1,274,800	$31,100		$0	$0

Rdo Agosto.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016015454		SALAZAR ALDANA MARILUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 96J # 16D35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5450111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-09	2019-09	511621803	8497401820	I	2019/10/11	2019/10/23	BANCO DAVIVIENDA	12	$423,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,000	$1,800	$0	$205,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$204,000	$1,800	$0	$205,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,100	$300	$0	$31,400
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$31,100	$300	$0	$31,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,500	$300	$0	$25,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$25,500	$300	$0	$25,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$159,400	$1,400	$0	$160,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$159,400	$1,400	$0	$160,800
TOTAL				1	$420,000	$3,800	$0	$423,800