

|                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                                            |                                      |               |                                  |               |                                                                                     |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------|----------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|                                                                                                                                                                              |                   |                                                            |                                      |               | Versión<br>3                     |               |  |            |
| <b>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</b>                                                                                                                                 |                   |                                                            |                                      |               | Fecha de aprobación<br>2/15/2018 |               |                                                                                     |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                                            |                                      |               | Código:<br>04-02-FO-0002         |               |                                                                                     |            |
| <b>INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                            |                                      |               |                                  |               |                                                                                     |            |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                                                            | CRISS YEIMMY CASTELLANOS TORRES      |               |                                  |               |                                                                                     |            |
| TIPO DE DOCUMENTO:                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                            | C.C                                  | X             | C.E                              | No.           |                                                                                     | 52845221   |
| CORREO ELECTRONICO:                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                            | crisscastellanos3003@gmail.com       |               |                                  | CELULAR:      |                                                                                     | 3118879488 |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                            |                                      |               |                                  | SUBRED        |                                                                                     |            |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO:                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                                                            | AUTORIZACIONES Y ADMISIONES FONTIBON |               |                                  | SEDE:         |                                                                                     | SUBRED     |
| CENTRO DE COSTOS:                                                                                                                                                                                                                                            | Centro de costo   | %                                                          |                                      |               |                                  |               |                                                                                     |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | FO03R28           | 100                                                        |                                      |               |                                  |               |                                                                                     |            |
| ENTIDAD FINANCIERA:                                                                                                                                                                                                                                          |                   | BANCO DAVIVIENDA S.A                                       |                                      |               | TIPO DE CUENTA:                  |               | AHORRO                                                                              |            |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                                            | 8400730597                           |               |                                  |               | PENSIONADO                                                                          | NO         |
| <b>INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>                                                                                                                                                                              |                   |                                                            |                                      |               |                                  |               |                                                                                     |            |
| NÚMERO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                           |                   | 3374                                                       |                                      |               | VIGENCIA                         |               | 2023                                                                                |            |
| NÚMERO DE CDP                                                                                                                                                                                                                                                | 3135              | FECHA                                                      | 2023-12-26 14:03:15.000              | NÚMERO DE CRP | 71424                            | FECHA         | 2023-12-28 00:00:00.000                                                             |            |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                         |                   | APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS - AUTORIZACIONES |                                      |               |                                  |               |                                                                                     |            |
| PERIODO CERTIFICADO:                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                            | DESDE                                | FECHA INICIAL |                                  | HASTA         | FECHA FINAL                                                                         |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                                            |                                      | 2023-12-01    |                                  |               | 2023-12-31                                                                          |            |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES:                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                            |                                      | \$2,042,000   |                                  |               |                                                                                     |            |
| 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. |                   |                                                            |                                      |               |                                  |               |                                                                                     |            |
| <b>CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                                            |                                      |               |                                  |               |                                                                                     |            |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                                            |                                      |               |                                  | VALORES       |                                                                                     |            |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:                                                                                                                                                                                                                      |                   |                                                            |                                      |               |                                  | \$21,012,720  |                                                                                     |            |
| VALOR EJECUTADO                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                                            |                                      |               |                                  | \$20,946,849  |                                                                                     |            |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                                                            |                                      |               |                                  | \$2,042,000   |                                                                                     |            |
| VALOR A LIBERAR                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                                            |                                      |               |                                  | \$0           |                                                                                     |            |
| SALDO POR EJECUTAR                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                            |                                      |               |                                  | \$65,871      |                                                                                     |            |
| 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 |                                                                                     |            |
| 4530915046                                                                                                                                                                                                                                                   | \$908,526         | \$113,566                                                  | \$145,364                            | 3             | \$22,132                         | \$281,062     |                                                                                     |            |
| Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.                                                                                                                                      |                   |                                                            |                                      |               |                                  |               |                                                                                     |            |
| LUZ MARY TORRES RINCON<br>52193547<br>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..<br>Copyright © 2021                                                                                                                                         |                   |                                                            |                                      |               |                                  |               |                                                                                     |            |

| OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PRODUCTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 504114 Realizar la admisión aplicando los ocho correctos (nombres y apellidos, documento de identidad, dirección y teléfono, fecha de nacimiento, sexo, grado de escolaridad, ocupación, etnia) en aras de garantizar un registro confiable en el sistema de información de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E | Realizar la admisión aplicando los ocho correctos (nombres y apellidos, documento de identidad, dirección y teléfono, fecha de nacimiento, sexo, grado de escolaridad, ocupación, etnia) en aras de garantizar un registro confiable en el sistema de información de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E mes de OCTUBRE | se realiza admisión con los ocho correctos a pacientes quienes ingresan por servicio de urgencias en uss Fontibón OCTUBRE                                                                                                                                                                           |
| 504116 Realizar verificación de derechos del 100% de los pacientes que ingresen a la subred identificando la EAPB responsable del pago, de los servicios de salud prestados a los usuarios definiendo asegurador                                                                                                                          | Realizar verificación de derechos del 100% de los pacientes que ingresen a la subred identificando la EAPB responsable mes de julio del pago, de los servicios de salud prestados a los usuarios definiendo asegurador mes de OCTUBRE                                                                                                             | se realiza verificación por las diferentes paginas (comprobador de derechos, adres, dnp y plataformas de las diferentes EAPB) de pacientes quienes ingresan por el servicio de urgencia uss Fontibón OCTUBRE                                                                                        |
| 504119 Llevar a cabo los procesos y procedimientos de autorizaciones tanto de los usuarios urgenciados como hospitalizados, cumpliendo así, con la normatividad vigente (Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008) y demás que le modifiquen, dentro de los tiempos establecidos por la norma                                       | Llevar a cabo los procesos y procedimientos de autorizaciones tanto de los usuarios urgenciados como hospitalizados, cumpliendo así, con la normatividad vigente (Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008) y demás que le modifiquen, dentro de los tiempos establecidos por la norma mes de OCTUBRE                                       | se realiza solicitud de urgencia inicial a las diferentes EAPB que ingresan a uss Fontibón OCTUBRE                                                                                                                                                                                                  |
| 504120 Realizar seguimiento diario a la gestión de autorizaciones en cada uno de los servicios, verificando y actualizando información en los softwares definidos para admisiones y autorizaciones                                                                                                                                        | Realizar seguimiento diario a la gestión de autorizaciones en cada uno de los servicios, verificando y actualizando información en los softwares definidos para admisiones y autorizaciones mes de OCTUBRE                                                                                                                                        | se realiza verificación de gestión realizada para pacientes en calidad de traslado de las diferentes uss de la subred que llegan al servicio de urgencias uss Fontibón OCTUBRE                                                                                                                      |
| 504121 Dar oportunamente de respuesta de los procesos administrativos a las solicitudes realizadas por el área asistencial, de la tal manera que no afecte la prestación del servicio                                                                                                                                                     | Dar oportunamente de respuesta de los procesos administrativos a las solicitudes realizadas por el área asistencial, de la tal manera que no afecte la prestación del servicio mes de OCTUBRE                                                                                                                                                     | se realiza gestión de solicitudes realizadas por el área asistencial tales como (cambios de unidad apertura de ingreso) de pacientes en urgencias uss Fontibón OCTUBRE                                                                                                                              |
| 504122 Actualizar el censo de los usuarios hospitalizados donde se indique: nombre y apellido, número de documento, fecha de nacimiento, fecha de Ingreso a hospitalización y pagador, en el sistema de información institucional                                                                                                         | Actualizar el censo de los usuarios hospitalizados donde se indique: nombre y apellido, número de documento, fecha de nacimiento, fecha de Ingreso a hospitalización y pagador, en el sistema de información institucional mes de OCTUBRE                                                                                                         | Se realiza revisión y verificación de pacientes hospitalizados nombre y apellido, número de documento, fecha de nacimiento, fecha de Ingreso a hospitalización y pagador, en el sistema de información institucional OCTUBRE                                                                        |
| 505961 Dejar la evidencia de la gestión realizada del reporte y solicitud de autorizaciones en el sistema de información (SIIES), diligenciar de manera clara, completa y oportuna los soportes para el área de facturación                                                                                                               | Dejar la evidencia de la gestión realizada del reporte y solicitud de autorizaciones en el sistema de información (SIIES), diligenciar de manera clara, completa y oportuna los soportes para el área de facturación mes de OCTUBRE                                                                                                               | Se realiza el adecuado uso de sistema siies para carga de autorizaciones generadas por las diferentes EAPB con el fin de liberar anexo II OCTUBRE                                                                                                                                                   |
| 505962 Entregar oportunamente los soportes del proceso de autorización y/u hojas de ruta para que se anexas en cada una de las facturas generadas a las EAPB.                                                                                                                                                                             | Entregar oportunamente los soportes del proceso de autorización y/u hojas de ruta para que se anexas en cada una de las facturas generadas a las EAPB. mes de OCTUBRE                                                                                                                                                                             | Se realiza verificación y entrega oportuna de hojas de ruta para que se anexas en cada una de las facturas generadas a las EAPB OCTUBRE                                                                                                                                                             |
| 505963 Realizar el proceso de autorización de medicamentos y tecnologías NO PBS dando cumplimiento a la norma.                                                                                                                                                                                                                            | Realizar el proceso de autorización de medicamentos y tecnologías NO PBS dando cumplimiento a la norma. mes de OCTUBRE                                                                                                                                                                                                                            | no aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 505964 Realizar seguimiento a diario de los trámites pendientes administrativos que requieran los pacientes como trámites de oxígeno, procesos de remisión y aseguramiento                                                                                                                                                                | Realizar seguimiento a diario de los trámites pendientes administrativos que requieran los pacientes como trámites de oxígeno, procesos de remisión y aseguramiento mes de OCTUBRE Brindar información clara y oportuna a los usuarios en relación con los trámites ante las diferentes (E.A.P.B) mes de OCTUBRE                                  | se realiza solicitud de aseguramiento a servicio de trabajo social para pacientes con novedad en afiliación y particulares que ingresan al área de urgencias uss Fontibón OCTUBRE se realiza atención de familiares de pacientes quienes se encuentran en servicio de urgencia uss Fontibón OCTUBRE |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 505966 responder oportunamente las solicitudes realizadas desde el área de facturación, devoluciones, glosas y cartera en la consecución de soportes que se requieran para dar respuesta a las diferentes objeciones dadas por cada una de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (E.A.P.B)                                          | Responder oportunamente las solicitudes realizadas desde el área de facturación, devoluciones, glosas y cartera en la consecución de soportes que se requieran para dar respuesta a las diferentes objeciones dadas por cada una de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (E.A.P.B) mes de OCTUBRE                                           | no aplica                                                                                                                                                              |
| 505967Seguimiento a la gestión realizada por los autorizadores en los diferentes servicios y unidades de atención                                                                                                                                                                                                                                   | Seguimiento a la gestión realizada por los autorizadores en los diferentes servicios y unidades de atención. Mes de OCTUBRE                                                                                                                                                                                                                                  | se realiza verificación de gestión realizada para pacientes en calidad de traslado de las diferentes uss de la subred que llegan al servicio de urgencias uss Fontibón |
| 505968Participar de manera activa en las actividades de capacitación del área y en temas de acreditación.                                                                                                                                                                                                                                           | Participar de manera activa en las actividades de capacitación del área y en temas de acreditación mes de OCTUBRE                                                                                                                                                                                                                                            | se realiza participación en actividades propuestas por la subred en pro de la acreditación OCTUBRE                                                                     |
| 505969Realizar el pago de aportes al sistema de seguridad social integral durante la ejecución del contrato sobre los montos legales y dentro de los tiempos establecidos para tal fin , el incumplimiento de esta actividad o falsedad en la misma será causal de terminación del contrato                                                         | Realizar el pago de aportes al sistema de seguridad social integral durante la ejecución del contrato sobre los montos legales y dentro de los tiempos establecidos para tal fin , el incumplimiento de esta actividad o falsedad en la misma será causal de terminación del contrato mes de OCTUBRE                                                         | se realiza el pago de seguridad social en los tiempos establecidos                                                                                                     |
| 505970Conocer e interiorizar los principios y valores institucionales y operativizarlos en el diario quehacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio para usuarios, familia, comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar a la Acreditación de la subred en la unidad escolar | Conocer e interiorizar los principios y valores institucionales y operativizarlos en el diario quehacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio para usuarios, familia, comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar a la Acreditación de la subred en la unidad escolar mes de OCTUBRE | se brinda una atención de calidad y humanizada a pacientes y colaboradores de la subred                                                                                |
| <p>LUZ MARY TORRES RINCON<br/>52193547<br/>Supervisor</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                        |
| <p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..<br/>Copyright © 2021</p>                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                        |

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

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

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**CRISS YEIMMY CASTELLANOS TORRES**

**C.C 52.845.221 De Bogotá**

*La suma de dos millones cuarenta y dos mil pesos m/cte. \$2.042.000, por concepto de: APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS II – AUTORIZADOR, por prestar a la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E, durante el periodo de 1 al 31 de diciembre de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 3374 - 2023*



**CRISS YEIMMY CASTELLANOS TORRES**

**C.C 52.845.221 De Bogotá**

**CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA**

**NUMERO: 008400730597**



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS              |
|--------------------------|--------------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC                 |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 52845221           |
| NOMBRES                  | CRISS YEIMMY       |
| APELLIDOS                | CASTELLANOS TORRES |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**           |
| DEPARTAMENTO             | BOGOTA D.C.        |
| MUNICIPIO                | BOGOTA D.C.        |

#### Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD                                   | REGIMEN      | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|--------|-------------------------------------------|--------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| ACTIVO | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. | CONTRIBUTIVO | 01/11/2019                   | 31/12/2999                          | COTIZANTE        |

Fecha de Impresión: 12/11/2023 20:50:13 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.



[IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)

| Tipo Identificación | Numero Identificación | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Ultimo Periodo Compensado | EPS/EOC              | Tipo Afiliación |
|---------------------|-----------------------|-----------------|------------------|---------------|----------------|---------------------------|----------------------|-----------------|
| CC                  | 52845221              | CASTELLANO<br>S | TORRES           | CRISS         | YEIMMY         | 2019-10                   | CRUZ BLANCA<br>E.P.S | COTIZANTE       |
| CC                  | 52845221              | CASTELLANO<br>S | TORRES           | CRISS         | YEIMMY         | 2023-11                   | E.P.S SANITAS        | COTIZANTE       |

| EPS/EOC       | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion*        |
|---------------|----------------------|------------------|---------------|---------------------|
| E.P.S SANITAS | 11/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 10/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 09/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 08/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 07/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 06/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 05/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 04/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 03/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 02/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 01/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 12/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 11/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 10/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 09/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 08/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 07/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 06/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 05/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 04/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 03/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 02/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 01/2022              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 12/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 11/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 10/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 09/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |

| EPS/EOC           | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion*        |
|-------------------|----------------------|------------------|---------------|---------------------|
| E.P.S SANITAS     | 08/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS     | 07/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS     | 06/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS     | 05/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS     | 04/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS     | 03/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS     | 02/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS     | 01/2021              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS     | 12/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS     | 11/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS     | 10/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS     | 09/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS     | 08/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS     | 07/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS     | 06/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS     | 05/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS     | 04/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS     | 03/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS     | 02/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS     | 01/2020              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS     | 12/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS     | 11/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 10/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 09/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 08/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 07/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 06/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 05/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 04/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 03/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 02/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 01/2019              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 12/2018              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |

| EPS/EOC           | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion*        |
|-------------------|----------------------|------------------|---------------|---------------------|
| CRUZ BLANCA E.P.S | 11/2018              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 10/2018              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 09/2018              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 08/2018              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 07/2018              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 06/2018              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 05/2018              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 04/2018              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 03/2018              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 02/2018              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 12/2017              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 11/2017              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 10/2017              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 09/2017              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 08/2017              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 07/2017              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 06/2017              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 05/2017              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 04/2017              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 03/2017              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 02/2017              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 01/2017              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 12/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 11/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 10/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 09/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 08/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 07/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 06/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 05/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 04/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 03/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 02/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |

| EPS/EOC           | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion*        |
|-------------------|----------------------|------------------|---------------|---------------------|
| CRUZ BLANCA E.P.S | 01/2016              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 12/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 11/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 10/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 09/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 08/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 07/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 06/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 05/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 04/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 03/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 02/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 01/2015              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 12/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 11/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 10/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 09/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 08/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 07/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 06/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 05/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 04/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 03/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 02/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 01/2014              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |

Información Importante:

El campo "Observación \*" denota la siguiente situación:

**Pago con cotización:** Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

**Estado Emergencia:** Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

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                                                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf         | CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf         | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf       | CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf       | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO FEBRERO TURNOS.pdf     | CUENTA DE COBRO FEBRERO TURNOS.pdf     | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf         | CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf         | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf              | CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf              | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> soporte mes de mayo.pdf                | soporte mes de mayo.pdf                | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf         | CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf         | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf         | CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf         | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023 CRISS.pdf  | CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023 CRISS.pdf  | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CRISS.pdf   | CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CRISS.pdf   | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MES OCTUBRE.pdf        | CUENTA DE COBRO MES OCTUBRE.pdf        | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MES NOVIEMBRE 2023.pdf | CUENTA DE COBRO MES NOVIEMBRE 2023.pdf | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |

Borrar

Cargar nuevo

Datos guardados

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.

Escritorio

ESP

8:25 p. m.

11/12/2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                         |                           |                                                   |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |           |     |      |                           |                      |                  |     |      |            |  |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|--|--------------------------------|------------|-----------|-----|------|---------------------------|----------------------|------------------|-----|------|------------|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA    | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 52845221                                          |  | NÚMERO PLANILLA:               | 4522201611 |           |     |      |                           | TIPO DE PLANILLA:    | I-INDEPENDIENTES |     |      |            |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO:             | CRISS YEIMMY CASTELLANOS TORRES                   |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | noviembre | AÑO | 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES                  | noviembre        | AÑO | 2023 |            |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CRA 80 B NO 47-38 SUR   | TELÉFONO:                 | 22222222                                          |  | DÍAS DE MORA:                  | 0          |           |     |      |                           | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |                  |     |      | 9996549036 |  |
| DIRECCIÓN:                                                                | 02-INDEPENDIENTE        | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2023/11/09 |           |     |      |                           |                      |                  |     |      |            |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           | PRIVADA                 | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |  |                                |            |           |     |      |                           |                      |                  |     |      |            |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             | ÚNICO                   |                           |                                                   |  |                                |            |           |     |      |                           |                      |                  |     |      |            |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |                         |                           |                                                   |  |                                |            |           |     |      |                           |                      |                  |     |      |            |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                         |                           | NO                                                |  |                                |            |           |     |      |                           |                      |                  |     |      |            |  |

| 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 |
| 231001                  | 231001-COLFONDOS | 1              | \$ 185.600 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 185.600 | \$ 0 | \$ 185.600   |
| SUBTOTALES:             |                  |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 185.600 | \$ 0 | \$ 185.600   |

| 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 |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A. | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 145.000  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 145.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 145.000   |
| SUBTOTALES:           |                     |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 145.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 145.000   |

| 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  | \$ 28.300   | \$ 28.300 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 28.300    |
| SUBTOTALES:                           |                  |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 28.300 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 28.300    |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |         |                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |         |          |     |            |              |              |                  |          |                           |              |       |          |     |            |             |              |       |          |          |     |     |            |              |          |     |              |          |     |                   |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |
|-------------------------------|----------------|---------|----------------|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|----------|-----|------------|--------------|--------------|------------------|----------|---------------------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|----------|-----|-----|------------|--------------|----------|-----|--------------|----------|-----|-------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |         |                |                   |                |                 |            |            |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |         |          |     |            |              | PARAFISCALES |                  |          |                           |              |       |          |     |            |             |              |       |          |          |     |     |            |              |          |     |              |          |     |                   |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |
| Nº                            | IDENTIFICACION | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM              | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN |          |     |            |              |              | SEGURIDAD SOCIAL |          |                           |              | SALUD |          |     |            | ARP         |              |       |          | DÍAS COT | IBC | CCF |            |              |          |     |              | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |
|                               |                |         |                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | ADMIN   | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD  | EMPLEADOR        | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT |          |     | IBC | COTIZACIÓN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | TOTAL APORTE |          |     |                   |              | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |

TOTAL

\$ 358.900