Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACION
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO:AP -IA -FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1873 2023 **C.D.P. No.:** 115

Proceso al que pertenece: GESTION QUIRURGICA
Servicio al que pertenece SALAS DE CIRUGIA
Unidad a la que pertenece: MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista: KELLY JHOANA LUNA ORTIZ **C.C.** 1.026.587.225 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-01-21 **Fecha Terminación incial:** 2023-04-20 **Valor Mensual:** $ 3.151.800 **Valor a cobrar:** $ 2.037.750

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 269.654	860	2023-04-01	2023-04-20
2	$ 2.842.223	1061	2023-04-21	2023-05-20
3	$ 2.398.238	1535	2023-05-21	2023-06-05
4	$ 4.196.953	2105	2023-06-06	2023-05-07
5	$ 3.728.464	2114	2023-07-06	2023-08-05
6	$ 2.079.696	2351	2023-08-06	2023-08-20
7	$ 1.536.352	2690	2023-08-21	2023-08-31
8	$ 4.609.056	2790	2023-09-01	2023-09-30
9	$ 4.196.864	3372	2023-10-01	2023-10-31
10	$ 4.084.448		2023-11-01	2023-11-30
11	$ 4.271.808		2023-12-01	2024-01-20

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	$ 1.786.020	$ 585.100	9445027897	03/01/2023
2	FEBRERO	$ 3.151.800	$ 573.300	9446675889-9446896596	8/02/2023
3	MARZO	$ 3.361.920	$ 390.200	9447587411	1/03/2023
4	ABRIL	$ 4.271.808	$ 416.100	9449345456	5/04/2023
5	MAYO	$ 4.496.640	$ 529.500	9450733838	9/05/2023
6	JUNIO	$ 4.384.224	$ 558.100	9452153186	9/06/2023
7	JULIO	$ 3.934.560	$ 545.300	9453569143	14/07/2023
8	AGOSTO	$ 4.271.808	$ 487.800	9454792216	9/08/2023
9	SEPTIEMBRE	$ 4.496.640	$ 531.100	9456142984	11/09/2023
10	OCTUBRE	$ 4.271.808	$ 563.000	9457650689	17/10/2023
11	NOVIEMBRE	$ 4.046.976	$ 529.900	9458842478	10/11/2023
12	DICIEMBRE	$ 2.037.750	$ 508.000	9460564293	21/12/2023

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12.607.200	$ 46.820.956	$ 44.511.954	$ 2.309.002

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUMENTADOR QUIRURGICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 1/12/2023 **Hasta:** 20/12/2023

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Portar el carné institucional de la Subred durante la ejecución de las actividades contractuales, exceptuando aquellas desarrolladas dentro de las unidades quirúrgicas.	Porta el carné institucional de la Subred durante la ejecución de las actividades contractuales, exceptuando aquellas desarrolladas dentro de las unidades quirúrgicas.	Se porta Carnet Institucional Permanentemente.
2	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente.	Apoya el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente.	Actividades de acuerdo a los Lineamientos de la Institucion.
3	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participa en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Actividad ejecutada de acuerdo a los cronogramas de capacitacion de la Subred
4	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Conoce y dar cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Conozco y cumplo con los procedimientos, Guias, manuales, establecidos por la Subred, apoyando la implementacion de los mismos durante mis labores
5	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos intra y extra institucionales.	Apoya a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos intra y extra institucionales.	Se apoya a la Subred en sus difirentes actividades
6	Participar en la elaboración y actualización de los manuales, procesos, guías de manejo y protocolos asistenciales del área.	Participa en la elaboración y actualización de los manuales, procesos, guías de manejo y protocolos asistenciales del área.	Actividad ejecutada de acuerdo a los lineamientos de la institucion
7	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	Informa al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	Se informa las novedades al supervisor
8	Atender a los usuarios internos y externos con actitud de servicio y de manera humana, eficaz, cálida y respetuosa	Atiende a los usuarios internos y externos con actitud de servicio y de manera humana, eficaz, cálida y respetuosa	Actividad ejecutada de acuerdo a los lineamientos de la institucion
9	Desarrollar actividades de docencia dirigidas a los estudiantes de instrumentación quirúrgica que realizan práctica clínica en la institución y ofrecer informe a la persona encargada de los estudiantes en cada institución. También desarrollar actividades de capacitación al personal del servicio para el desarrollo y formación del recurso humano en salud, cuando sea necesario.	Desarrolla las actividades de docencia dirigidas a los estudiantes de instrumentación quirúrgica que realizan práctica clínica en la institución y ofrecer informe a la persona encargada de los estudiantes en cada institución. También desarrollar actividades de capacitación al personal del servicio para el desarrollo y formación del recurso humano en salud, cuando sea necesario.	Ejecutado con educacion Media
10	Cumplir la programación mensual de actividades.	Cumple la programación mensual de actividades.	Se cumple con la programacion mensual de actividades
11	Notificar los sucesos de seguridad que se presenten en el servicio, participar en los análisis de caso relacionados con el suceso y en los que sea convocado, e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio, resultado del análisis realizado.	Notifica los sucesos de seguridad que se presenten en el servicio, participar en los análisis de caso relacionados con el suceso y en los que sea convocado, e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio, resultado del análisis realizado.	Se notifica los sucesos de seguridad que se presenten en el servico en ALMERA
12	Emitir conceptos de conformidad con sus actividades profesionales.	Emiti conceptos de conformidad con sus actividades profesionales.	Se informa al jefe inmediato
13	Soportar de manera oportuna, conforme a los tiempos establecidos, el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando la planilla de pago de aportes al sistema integral de seguridad social que comprende salud, pensión y riesgos laborales.	Soporta de manera oportuna, conforme a los tiempos establecidos, el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando la planilla de pago de aportes al sistema integral de seguridad social que comprende salud, pensión y riesgos laborales.	Se entrega el soporte de pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal en los tiempos establecidos por la Subred
14	Custodiar y responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Custodia y responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Se Custodia y responde por los elementos entregados para el desempeño de mis actividades asignadas.
15	Ingresar al área quirúrgica portando el vestido quirúrgico completo y de forma correcta como aparece en el protocolo institucional.	Ingresa al área quirúrgica portando el vestido quirúrgico completo y de forma correcta como aparece en el protocolo institucional.	Ingreso al área quirúrgica portando el vestido quirúrgico completo y de forma correcta como aparece en el protocolo institucional.

18	Solicitar a la farmacia las suturas y dispositivos médicos necesarios para realizar el procedimiento quirúrgico y devolver el material no utilizado a la farmacia nuevamente.	Solicita a la farmacia las suturas y dispositivos médicos necesarios para realizar el procedimiento quirúrgico y devolver el material no utilizado a la farmacia nuevamente.	Se solicita el alistamiento de suturas y dispositivos médicos necesarios de acuerdo al procedimiento quirurgico.
19	Realizar la limpieza y desinfección del carro de transporte correspondiente en el quirófano asignado al iniciar la jornada y registrar el proceso en el formato correspondiente, para poder trasladar en ellos todos los dispositivos, equipos y demás material estéril necesario para realizar cada procedimiento.	Se realiza la limpieza y desinfección del carro de transporte correspondiente en el quirófano asignado al iniciar la jornada y registrar el proceso en el formato correspondiente, para poder trasladar en ellos todos los dispositivos, equipos y demás material estéril necesario para realizar cada procedimiento.	Se realiza el registro en el formato correspondiente a esta actividad
20	Responder la lista de chequeo de cirugía segura, voceada por el anestesiólogo, verificando el registro de la información, informando toda novedad, firmar al terminar cada procedimiento.	Responde la lista de chequeo de cirugía segura, voceada por el anestesiólogo, verificando el registro de la información, informando toda novedad, firmar al terminar cada procedimiento.	Actividad ejecutada de acuerdo a los lineamientos de la institucion
21	Presentarse al paciente e informarle sobre su rol durante el acto quirúrgico, antes de dar inicio al procedimiento.	Se Presenta al paciente e informarle sobre su rol durante el acto quirúrgico, antes de dar inicio al procedimiento.	Actividad ejecutada de acuerdo a los lineamientos de la institucion
22	Velar por la asepsia y antisepsia dentro del procedimiento quirúrgico así como por la garantía de conservación de esterilidad del instrumental y equipos utilizados en salas de cirugía.	Vela por la asepsia y antisepsia dentro del procedimiento quirúrgico así como por la garantía de conservación de esterilidad del instrumental y equipos utilizados en salas de cirugía.	Se asegura la asepsia y antisepsia dentro del procedimiento quirúrgicocomo la esterilidad del instrumental y equipos usados en salas de cirugía.
23	Verificar el viraje de los indicadores químicos antes de iniciar el procedimiento, en caso de no ser aceptables, rechazar los elementos según corresponda.	Verifica el viraje de los indicadores químicos antes de iniciar el procedimiento, en caso de no ser aceptables, rechazar los elementos según corresponda.	Antes de iniciar el procedimiento se hace la verificacion de los indicadores químicos y se informa ala equipo quirurgico.
24	Revisar el contenido de cada equipo y el estado del mismo antes de iniciar el procedimiento. En caso de encontrar algún faltante o elemento en mal estado informar inmediatamente a la central de esterilización, por medio del circulante de enfermería, conservando el rótulo de marcado proveniente de la central.	Revisa el contenido de cada equipo y el estado del mismo antes de iniciar el procedimiento. En caso de encontrar algún faltante o elemento en mal estado informar inmediatamente a la central de esterilización, por medio del circulante de enfermería, conservando el rótulo de marcado proveniente de la central.	Se revisa el contenido de cada equipo y el estado del mismo antes de iniciar el procedimiento, En caso de encontrar algún faltante o elemento en mal estado se informar inmediatamente a la central de esterilización
25	Contar en voz alta en conjunto con el auxiliar el material médico quirúrgico que va a ser utilizado durante el procedimiento, tales como: gasas, compresas, agujas de suturas, cotonoides y demás dispositivos antes de dar inicio al procedimiento quirúrgico e informar en voz alta al auxiliar de enfermería circulante de sala para que lo registre en la hoja de verificación de seguridad.	Cuenta en voz alta en conjunto con el auxiliar el material médico quirúrgico que va a ser utilizado durante el procedimiento, tales como: gasas, compresas, agujas de suturas, cotonoides y demás dispositivos antes de dar inicio al procedimiento quirúrgico e informar en voz alta al auxiliar de enfermería circulante de sala para que lo registre en la hoja de verificación de seguridad.	Se realiza el conteo en voz alta en conjunto con la auxiliar circulante de la sala, del material medico quirugico que se va usar durante el procedimiento para dejar registro en la hoja de verificacion de seguridad de la sala de cirugia.
26	Durante el procedimiento informar del conteo de material médico quirúrgico, que se vaya recibiendo con el fin de registrarlo en la hoja de seguridad, sumarlo y contarlo al final del procedimiento.	Durante el procedimiento informar del conteo de material médico quirúrgico, que se vaya recibiendo con el fin de registrarlo en la hoja de seguridad, sumarlo y contarlo al final del procedimiento.	Se informar del conteo de material médico quirúrgico, que se vaya recibiendo durante el procedimiento con el fin de registrarlo en la hoja de seguridad, sumarlo y contarlo al final del procedimiento.
27	Contar en conjunto con el auxiliar circulante de sala el instrumental quirúrgico, compresas, gasas, cotonoides, agujas y todo el material quirúrgico utilizado en cavidad, antes del cierre de la cavidad.	Contar en conjunto con el auxiliar circulante de sala el instrumental quirúrgico, compresas, gasas, cotonoides, agujas y todo el material quirúrgico utilizado en cavidad, antes del cierre de la cavidad.	Se realiza el conteo en conjunto con el auxiliar circulante de sala el instrumental quirúrgico, compresas, gasas, cotonoides, agujas y todo el material quirúrgico utilizado en cavidad, antes del cierre de la cavidad.
28	Participar activamente en el procedimiento quirúrgico.	Participa activamente en el procedimiento quirúrgico.	Sa participa activamente durante el procedimiento quirurgico
29	Posteriormente informar al cirujano tratante el resultado del recuento para poder realizar cavidad. Una vez terminado el procedimiento, verifique el registro de la información en la hoja de seguridad, antes de firmar. Entregar las piezas anatomopatológicas al auxiliar de enfermería para su debido envío a estudio, informando en voz alta el nombre de la muestra, medio de preservación y el destino de la muestra. Posteriormente, verifique el correcto registro en la hoja de verificación.	Se informar al cirujano tratante el resultado del recuento para poder realizar cavidad. Una vez terminado el procedimiento, verifique el registro de la información en la hoja de seguridad, antes de firmar. Entregar las piezas anatomopatológicas al auxiliar de enfermería para su debido envío a estudio, informando en voz alta el nombre de la muestra, medio de preservación y el destino de la muestra. Posteriormente, verifique el correcto registro en la hoja de verificación.	Actividad ejecutada de acuerdo a los lineamientos de la institucion
30	Terminado el procedimiento quirúrgico recoger todo el instrumental y dispositivos médicos, colocarlos en los contenedores de transporte de material contaminado, abrir las pinzas con excepción de las pinzas de campo y aplicar detergente enzimático y tapar el contenedor.	Terminado el procedimiento quirúrgico recoger todo el instrumental y dispositivos médicos, colocarlos en los contenedores de transporte de material contaminado, abrir las pinzas con excepción de las pinzas de campo y aplicar detergente enzimático y tapar el contenedor.	Actividad ejecutada de acuerdo al protocolo de la institucion
31	Trasladar el contenedor del instrumental quirúrgico en carro de transporte de material contaminado y hacer la entrega en el área de recepción de la central de esterilización, esperar a que el auxiliar del servicio de esterilización realice el conteo respectivo y registrar en el libro correspondiente de central de esterilización todos los equipos y materiales entregados para reprocesar.	Traslada el contenedor del instrumental quirúrgico en carro de transporte de material contaminado y hacer la entrega en el área de recepción de la central de esterilización, esperar a que el auxiliar del servicio de esterilización realice el conteo respectivo y registrar en el libro correspondiente de central de esterilización todos los equipos y materiales entregados para reprocesar.	Actividad ejecutada de acuerdo al protocolo de la institucion
32	Registrar en la hoja de gastos de farmacia los elementos utilizados en el procedimiento quirúrgico.	Registra en la hoja de gastos de farmacia los elementos utilizados en el procedimiento quirúrgico.	Actividad ejecutada de acuerdo a los lineamientos de la institucion
33	Elaborar por sistema la hoja de gastos de material especializado cuando haya lugar.	Elabora por sistema la hoja de gastos de material especializado cuando haya lugar.	Actividad ejecutada de acuerdo a los lineamientos de la institucioned
34	Reportar los eventos de seguridad que se presenten durante el procedimiento quirúrgico o relacionados a atención del paciente, aun cuando no se encuentre directamente involucrado el instrumentador quirúrgico.	Reporta los eventos de seguridad que se presenten durante el procedimiento quirúrgico o relacionados a atención del paciente, aun cuando no se encuentre directamente involucrado el instrumentador quirúrgico.	Se reporta en el aplicativo de ALMERA
35	Cumplir el protocolo institucional de comportamiento en quirófano	Cumple con el protocolo institucional de comportamiento en quirófano	Actividad ejecutada de acuerdo a los protocolos de la Subred

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Kelly Lowe

Firma del Contratista

C.C. 1.026.587.225 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA	

Cuenta de cobro 012

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

KELLY JOHANA LUNA ORTIZ

C.C. 1.026.587.225

LA SUMA DE:

DOS MILLONES TREINTA SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS MC/TE ($2.037.750)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato **PS 1873 2023,** con afiliación a ARL 3, correspondiente del 1 al 20 de DICIEMBRE 2023.

  OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUMENTADOR QUIRURGICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRA|DA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente

Kelly Luna

KELLY JOHANA LUNA ORTIZ

C.C. 1026587225

Teléfono: 3231273313

Dirección: Calle 7 # 22-56

No. Cuenta: 0550488409175954 ahorros- banco Davivienda

Fecha: 31/DICIEMBRE/2023

Cuenta de cobro 010

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026587225		LUNA ORTIZ KELLY JHOANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll7n22-56	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3605050	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	352184935	9460564293	I	2023/12/07	2023/12/21	BANCO DAVIVIENDA	14	$508,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO / NOVEDADES

No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																			
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																			
1	CC 1026587225	LUNA KELLY									X								
Total Afiliados(1)																			

PENSION / SALUD

	Pension Codigo	Dias	IBC	Aporte	Salud Codigo	Dias	IBC	Aporte
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)			$1,618,790	$259,100			$1,618,790	$202,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)			$1,618,790	$259,100			$1,618,790	$202,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)			$1,618,790	$259,100			$1,618,790	$202,400
1 CC 1026587225 LUNA KELLY	25-14	30	$1,618,790	$259,100	EPS002	30	$1,618,790	$202,400
Total Afiliados(1)			$1,618,790	$259,100			$1,618,790	$202,400

CCF / RIESGOS

	CCF Codigo	Dias	IBC	Aporte	Riesgos Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)			$0	$0			$1,618,790		$39,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)			$0	$0			$1,618,790		$39,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)			$0	$0			$1,618,790		$39,500
1 CC 1026587225 LUNA KELLY		0	$0	$0	14-7	30	$1,618,790	2.436%	$39,500
Total Afiliados(1)			$0	$0			$1,618,790		$39,500

PARAFISCALES / TOTAL

	Parafiscales Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)		$0	$0		$501,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)		$0	$0		$501,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)		$0	$0		$501,000
1 CC 1026587225 LUNA KELLY	0	$0	$0	No	$501,000
Total Afiliados(1)		$0	$0		$501,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026587225		LUNA ORTIZ KELLY JHOANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll7n22-56	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3605050	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	352184935	9460564293	I	2023/12/07	2023/12/21	BANCO DAVIVIENDA	14	$508,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$259,100	$3,600	$0	$262,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$259,100	$3,600	$0	$262,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,500	$600	$0	$40,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$39,500	$600	$0	$40,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$202,400	$2,800	$0	$205,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$202,400	$2,800	$0	$205,200
TOTAL				1	$501,000	$7,000	$0	$508,000

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA