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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARTHA LUCILA FORERO NIÑO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	51595188		
CORREO ELECTRONICO:	marthalforeron@hotmail.com				CELULAR:	2588382		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PLAN CANGURO PATIO BONITO TINTAL				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE11J16	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	1670023447					PENSIONADO	SI	

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

NÚMERO DE CONTRATO	724			VIGENCIA	2023			
NÚMERO DE CDP	288	FECHA	2024-01-17 10:45:28.000	NÚMERO DE CRP	6445	FECHA	2024-01-17 10:59:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- NEONATOLOGO							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL				
		2024-01-01		2024-01-31				
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$12,768,768							
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 0%	N/A					

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

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$199,793,664
VALOR EJECUTADO	$159,704,240
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$12,768,768
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$40,089,424
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	80%

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
73870611	$5,407,949	$675,994	$865,272	3	$131,738	$1,673,003

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

SAIRA ANDREA MELO GUZMAN
23846067
Supervisor

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

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

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de su especialidad.	Se realizan actividades y procedimiento de acuerdo a guías de manejo.	Guías de manejo programa canguro y guía práctica clínica del recién nacido prematuro. MINSALUD.
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.	Se cumplen con todas la exigencias legales y éticas de la historia clínica.	Historia clínica en DINAMICA GERENCIAL.
Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Se llevan registros de la atención de actividades e intervenciones diarias.	Registro diario de citas en RIPS, en DINÁMICA GERENCIAL.
Participar en la programación de actividades del área.	Se participa en la programación de actividades del área.	Grados canguro, reuniones del servicio, comités de mortalidad.
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Se reporta eventos de notificación obligatorio en el momento que se establece el diagnóstico.	Fichas de notificación obligatoria del MINISTERIO DE SALUD.
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Se notifican las fallas de calidad que se presenten en el servicio, se participa en los análisis a los que sea convocado y se implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Se notifican fallas en ALMERA.
Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	Se imparten instrucciones al equipo de salud: Auxiliar de enfermería, enfermera jefe, terapista física y psicólogo, sobre los procedimientos ordenados al paciente.	Pruebas de apetito, hospitalización en urgencias, colocación de 02, saturaciones, estimulación de succión y lactancia materna adecuada, etc.
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Se diligencia en forma adecuado los formatos o instrumentos necesarios con legibilidad, oportunidad e integralidad.	Se diligencia MIPRES, resúmenes de historia clínica, si se requiere.
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	Se diligencia consentimiento informado si se realiza algún procedimiento.	No se realizan procedimientos.
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Se controla y se sigue a todos los pacientes del programa canguro.	Se realiza seguimiento más frecuente en paciente muy prematuros. con problemas del neurodesarrollo, poco aumento de peso, desnutridos o dependientes de 02.
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Se informa en cada consulta a la familia sobre el estado del niño, su crecimiento y desarrollo. Se explica el plan de manejo y atención.	Se llevan curvas de crecimiento y test de neurodesarrollo, plan de manejo y atención, que se explica a los padres.
Emitir conceptos médicos que se le requieran.	Se emiten conceptos médicos si se requieren de acuerdo a mi especialidad.	Se emiten conceptos de recién nacido prematuro, bajo peso, problemas de neurodesarrollo o nutrición.
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Se apoya el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de la calidad de la subred.	Se apoya el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de Garantía de la calidad de la subred.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato.	Se elabora informe mensual de actividades de pediatría.	Se entrega actividades en pediatría con la cuenta de cobro cada mes, para la certificación del cumplimiento del contrato.
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Se responde por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Fonendoscopio, equipo de órganos, oxímetro y pesa bebes.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convoca.	Se participa en todas las jornadas de capacitación, inducción y eventos a los cuales se es convocado.	Capacitaciones virtuales: Almera, Seguridad del paciente, violencia sexual. inducción y Reinducción de la red suroccidente 2021, Atención a víctimas de ataques con agentes químicos, donación de órganos.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Se participa en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Jornadas de capacitación: nutrición seguridad del paciente, equipos de mejoramiento, calidad, etc.
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Se Conoce y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred y se apoya su implementación.	Se cumple con todos los procedimientos de la Subred, como lavado de manos, seguridad del paciente, uso de elementos de protección, uso de equipos, etc.
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales.	Se apoya a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales.	Se apoya la Subred en las actividades que se requiera.

Copia Controlada Subred Suroccidente

Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Se registran todas las actividades relacionadas con la prestación del servicio en el programa canguro.	Se registran actividades diarias en el RIPS.
Participación en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios.	Se participará en todas las investigaciones que se adelanten en la subred, si se es requerido de mi conocimiento.	Investigación en neonatología o programa canguro.
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.	No aplica.	No aplica.
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Se entregará la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Se entregará la planilla de pago mensualmente con la cuenta de cobro..
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Se realizarán las actividades de acuerdo a mi especialidad objeto del contrato.	Actividades del programa canguro.
Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual.	Se garantiza la calidad de los servicios ofrecidos, con idoneidad, moral y técnica y se desarrollan las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual.	Se garantiza la calidad de la consulta con idoneidad humana, moral y técnica.
Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato.	Se cumplirá con todos los requisitos legales de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E.	Cumplir con todo lo que tenga que ver con el presente contrato.
Conocer y aplicar las políticas institucionales.	Conocer las políticas institucionales.	Aplicar la políticas institucionales.
Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred, y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área a que corresponda.	Participo conociendo todos los procesos de acreditación y habilitación y sistema integrado de gestión que adelanta la Subred.	Apoyo este proceso con la información y documentación del programa canguro que se requiera.
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato, de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Institucional y/o Profesional.	Se obrará con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato.	Obrar con lealtad y buena fe.
Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los tiempos establecidos para tal fin.	Se pagará al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los tiempos establecido.	Se presentará la planilla del mes anterior, de acuerdo a las horas laboradas dentro de la cuenta de cobro
Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.	Se cumple con adherencia a guías de manejo, protocolos, procesos y procedimientos.	Se cumple y se verificas a la adherencia a las guías, manuales, instructivos y protocolos del programa canguro, manejo del prematuros, etc.
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados a título de préstamo para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato.	Se velará y se responderá por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados a título de préstamo para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato.	: Se cuidará y responderá por el adecuado funcionamiento de equipos y bienes muebles, que se encuentran en las instalaciones del programa canguro.
Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas.	Se ejecutarán acciones, preventivas y/o correctivas o de mejoramiento a que haya lugar.	Ejecución de acciones preventivas, correctivas o de mejoramiento.
Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos.	Se presentará informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos.	Realización de informes, peticiones y/o respuestas que se requieran.
Asistir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales, Inducción y/o re-inducción, programados por el CONTRATANTE y por las entidades autorizadas por éste, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales.	Se asiste y se aprueba procesos de actualización asistenciales y virtuales, Inducción y reinducción programados por el contratante y por las entidades autorizadas por este.	Capacitaciones virtuales: Almera, Seguridad del paciente, violencia sexual. inducción y Reinducción de la red suroccidente 2021, Atención a víctimas de ataques con agentes químicos, donación de órganos.
Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades asignadas.	No aplica.	No aplica.

Copia Controlada Subred Suroccidente

SAIRA ANDREA MELO GUZMAN
23846067
Supervisor

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

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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

MARTHA LUCILA FORERO NIÑO

NIT: 51595188-4

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

CR 21 133 85 IN 6, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia

Tel. 6012588382

Email. marthalforeron@hotmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764057996503 válida desde 2023-10-13 hasta 2024-04-13 rango desde FEL21 hasta FEL5000.

Cliente: SUBRED INTEGRADO DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 900959048
Dirección: Cl. 9 #39-46, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 3142134139
Email: lidertintal@gmail.com

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Fecha de Pago: 09/02/2024
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: FEL24
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 21:12:54
FECHA FIRMADO: 09/01/2024 21:12:56

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
09	01	2024	09	02	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	001	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS ASISTENCIALES EN EL ÁREA DE PEDIATRÍA Dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	WSD	1,00	$12.768.768,00		0,00	$12.768.768,00

Notas:

SON: (doce millones setecientos sesenta y ocho mil setecientos sesenta y ocho pesos)
CUFE: f4274af48797dc73e609b18da8fd55d2e2059d57f8ec89e1bf5c6a47768d07f73a8d876b55c289dca868c7f2559f403f

Subtotal:	$12.768.768,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$12.768.768,00

Firma Digital: OyA1caUHkcAlZncaN3eegQetZCPALDTSfoUWmj0ZCXBvGX/IfhR7opdZ9QdoUqwF JXI7eiXh95tfmZ6dNFAsnmxqlnhAZVVtWfEOixe+zu+dbpYCwW81c+zHALWYHxzb 6SFUA5+GNBOFtShv31f3i6LE1PYQvH/sBVXbgQ/+ZRk/V2eiiBLuYyNPhoE7ORMF HGL8AN0OWUOkBNS2Dfla0MWE4qeefepsmgaRpSzk37WFznGYn52tcquEzxMUJx4m ybBmyRo3DavtxyWm4zYrrJ1D5LR9QE9ThsTMqhjNUNmaINn5XgqmsUwzkpzrRRRn J38o1fLPfEnH9ImvjZILVQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Este comprobante corresponde al periodo de: 01/01/2024 hasta: 31/01/2024.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software y Proveedor tecnológico:
e-Factura CADENA S.A. Nit 890930534-0

cadena. facturatech

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	51595188	FORERO	NIÑO	MARTHA	LUCILA	2023-11	COMPENSAR E.P.S	COTIZANTE
CC	51595188	FORERO	NIÑO	MARTHA	LUCILA	2024-01	E.P.S SANITAS	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
E.P.S SANITAS	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2023	9	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2013	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.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51595188	MARTHA LUCILA FORERO NIÑO	cra 21 N 133-85 casas 6	2588382	marthalforeron@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	10/01/2024	73870611	$840.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	676.000	0		0		0	0	0	0	676.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	131.800				131.800	0	0	131.800			1.318	131.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	32.500	0	0	32.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	676.000	676.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	131.800	131.800
CCF	1	32.500	32.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	840.300	840.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	51595188	MARTHA LUCILA FORERO NIÑO		cra 21 N 133-85 casas 6	2588382	marthalforeron@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	10/01/2024	73870611	$840.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	51595188	FORERO NIÑO MARTHA LUCILA	59	2			N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	5.408.000	676.000	14-11	5.408.000	3	131.800	CCF24	5.408.000	32.500	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información