| 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: | German Giovanni Parra Alvarez | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 79885140 | |
| CORREO ELECTRONICO: | ggiovannip@hotmail.com | | | | CELULAR: | 5551347 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PIC ESPACIO DE VIVIENDA INSTITUCIONAL SALUD PUBLICA PIC FONTIBON | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO09K27-2 | 100 | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | TIPO DE CUENTA: | AHORRO |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 96670114972 | PENSIONADO | NO |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 2403 | | | VIGENCIA | | 2023 | |
| NÚMERO DE CDP | 289 | FECHA | 2024-01-17 10:55:11.000 | NÚMERO DE CRP | 10053 | FECHA | 2024-01-17 11:59:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2023-10-01 | | 2023-10-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $3,998,070 | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | PIC | 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: | $35,627,661 |
| VALOR EJECUTADO | $35,627,661 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $3,998,070 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $0 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 71186489 | $1,599,228 | $199,904 | $255,876 | 3 | $38,957 | $494,737 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO
52777157
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 Surcidente

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 |
|---|---|---|
| Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional y/o técnico conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud. | Realizar las actividades del producto 136 Red de Cuidado Colectivo de RBC para Cuidadores Institucionales | Encuentro de RBC institutional mensual - Actividad 1 Nodo Interinstitucional Implementación del plan de cuidado institucional y fortaleciento las capacidades básicas humanas en cuidadoras/es<br>Activación de la Red de RBC |
| Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS | Por medio de acciones de RBC –discapacidad y RBC - salud mental, en donde, la red de cuidado colectivo de RBC, por medio de sus acciones dirigidas a personas cuidadoras en entornos institucionales, promoviendo la adquisición gradual de empoderamiento en prácticas de cuidado, autonomía y la participación en grupos, organizaciones y redes como dispositivos del cuidado colectivo y soporte social, que les permita ampliar sus capacidades y disminuir la sobrecarga generada por el rol de cuidado. | Fomatos de Plan de cuidado<br>Acta de desarrollo de actividades en el nodo interinstitucional mundo de los niños<br>Sesiones Colectivas<br>Fichas tecnicas<br>Encuestas de percepcion de Capacidades Humanas |
| Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demás acciones requeridas por el Espacio Público, Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred | 09/10/2023 Participacion en la reunión de equipo mensual<br>11/10/2023 Conservatorio Autocuidado institucional<br>24/10/2023 Capacitación activaciones de ruta<br>26/10/2023 Conmemoración mes de la discapacidad en SDS | Listado de asistencia de la actividad<br>Link de Asistencia<br>Registro fotográfico |
| Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas, Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud, Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud., Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión | Mediante educación y socialización de las temáticas acordadas con las 20 instituciones Centro Iintegrarte Atención Interna Grupo 9, Centro Crecer Fontibon, Centro de Desarrollo Infantil Fundación Solidaridad por Colombia, Centro Crecer Campo Alegre Calandaima, Casa de la Sabiduria Caminos de Vida, DIMF Desarrollo Infanil en medio familiar Gestando Futuro - Asociación Profesionales de Colombia, Centro de Desarrollo Infantil Castillo de Colores, Asociación de Padres de Hogares Comunitarios de Bienestar Lideres Infantiles, Asociación un sueño para ser feliz,Casa de la Sabiduria Andares, Centro Iintegrarte Atención Externa Grupo 11, Centro de Desarrollo Infantil en Medio Familiar Gran Britalia, Centro Crecer Puente Aranda, Casa de la Sabiduria Porvenir, Centro Crecer Bosa, Subdirección Distrital Integración Social BOSA, Casa de la Sabiduria Campo Verde, Casa de la Sabiduria Rincon Intercultural, Casa de la Sabiduria Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Subdireccion local de integracion social de Fontibon | Brindar herremientas por medio del abordaje de las tematicas acordadas en el paln de cuidado institucional<br>Generar rutas acorde a las necesidades identificadas |
| Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud. | Promoción del agenciamiento y empoderamiento en capacidades humanas para el buen vivir desde el cuidado mental, físico, social y ambiental de los cuidadores institucionales y familias cuidadoras de personas con discapacidad moderada - severa, con mantenimiento de redes de apoyo con el equipo de RBC para el respectivo fortalecimiento de la autonomía y el bienestar integral, en todas aquellas intervenciones que lo requieran, en cualquiera de nuestras cuatro localidades, para las 20 instituciones y demás espacios de participación a lo largo de todo el mes. | Actas<br>Activaciones de ruta<br>Listados de asistencia, |

Copia Controlada Subred Sur Occidente

| | | |
|---|---|---|
| Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control | Se presentan los soportes para las preauditorias y auditorias programadas por la firma auditora, de igual manera para la SDS, cuando se generan los cortes mensuales, con el envío de informes y material documental requerido. Alistamiento y preparación de material documental de las acciones ejecutadas en el mes. | Actas, matriz de diligenciamiento, fichas técnicas de las acciones en capacidades humanas, soporte fotográfico de cada una de las acciones, seguimiento al plan de cuidado. |
| Fortalecimiento de competencias ciudadanas de líderes con y sin trastorno mental para la promoción de la salud y la autogestión de los colectivos de discapacidad y RBC, activando rutas para el goce efectivo del derecho a la salud, la exigibilidad de derechos y agenciamiento de respuestas integrales en salud, comprende capacidades para liderar y desarrollar vínculos con canales de comunicación en doble vía con procesos organizativos y redes existentes en el espacio comunitario que generen soporte social y el direccionamiento a rutas de promoción y mantenimiento de la salud | Con los cuidadores de las 20 instituciones Centro Iintegrarte Atención Interna Grupo 9, Centro Crecer Fontibon, Centro de Desarrollo Infantil Fundación Solidaridad por Colombia, Centro Crecer Campo Alegre Calandaima, Casa de la Sabiduria Caminos de Vida, DIMF Desarrollo Infanil en medio familiar Gestando Futuro - Asociación Profesionales de Colombia, Centro de Desarrollo Infantil Castillo de Colores, Asociación de Padres de Hogares Comunitarios de Bienestar Lideres Infantiles, Asociación un sueño para ser feliz,Casa de la Sabiduria Andares, Centro Iintegrarte Atención Externa Grupo 11, Centro de Desarrollo Infantil en Medio Familiar Gran Britalia, Centro Crecer Puente Aranda, Casa de la Sabiduria Porvenir, Centro Crecer Bosa, Subdirección Distrital Integración Social BOSA, Casa de la Sabiduria Campo Verde, Casa de la Sabiduria Rincon Intercultural, Casa de la Sabiduria Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Subdireccion local de integracion social de Fontibon | Encuestas de percepcion de capacidades a cuidadores nuevos de las instituciones<br>Plan de cuidado cualitativos<br>Sesiones Colectivas<br>Fichas tecnicas |
| Trabajar desde la metodología de soporte social activando acciones de promoción en salud a los cuidadores institucionales basadas en la orientación de prácticas de cuidado y autocuidado, conformando vínculos e interrelaciones dirigidas a fortalecer la autonomía, la participación y el bienestar integral de él, para impactar después a un colectivo que le rodea. | Sistemática y constantemente, se siguen diseñando y fortaleciendo acciones que fortalezcan las capacidades humanas y los parámetros de referencia para el autocuidado y promoción en salud, en nuestras 20 instituciones de las cuatro localidades, para los diferentes cursos de vida de los cuidadores asistentes. Se ejecutan reuniones individuales o grupales, de orden presencial, con una frecuencia de dos veces al mes con agendamiento y alistamiento previo. | Fichas técnicas, presentaciones en formato slideshare relacionadas con los temas tratados, encuentros interinstitucionales requeridos y/ó gestión del plan de cuidado con cada organización. |
| Realizar fortalecimiento de habilidades para la vida a líderes con y sin problemas mentales para la promoción de la salud y la gestión de prácticas de autocuidado con el fin de desarrollar competencias como autoconocimiento, empatía., comunicación asertiva, relaciones interpersonales, toma de decisiones, entre otros | Realización de acciones enteramente presenciales tanto para el encuentro intersectorial de la actividad 1, como en las 20 instituciones de la actividad 2 georreferenciadas de las localidades de Kennedy, Puente Aranda, Bosa y Fontibón, desarrollando abordajes temáticos variados con presentación por diapositivas y otros insumos dinámicos de impacto pedagógico en cada una de ellas, para un abordaje más técnico y generando resolución a cada uno de los interrogantes dados en medio de los encuentros conceptuales y también de carácter práctico. Así mismo, generación de espacios individuales para el fortalecimiento de las capacidades humanas, el autocuidado y el manejo del estrés, entre muchos otros temas para el bienestar integral, donde siempre el equipo de RBC hace uso de una alta dosis de creatividad, acciones de descompresión mental y respuesta contínua a una lectura de necesidades elaborada previamente con cada organización. Múltiples experiencias significativas que se consignan en el informe de mes. | Acercamientos y diálogos constantes con los representantes y equipos de trabajo de cada una de las instituciones amigas, listados de asistencia, reuniones individuales o colectivas y soporte fotográfico. La información también se condensa en el informe de mes. |

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

| | | |
|---|---|---|
| Fortalecer redes de apoyo para las personas con o sin discapacidad según corresponda, elaborar Informes generales del proceso de formación realizado que incluya logros y dificultades identificados, así como aprendizajes para nuevos procesos | En la recepcion y verificacion de productos para digitación y en las precriticas con la profesional de apoyo Revisión de soportes en las pre criticas realizadas por la profesional de apoyo Acciones de seguimiento al plan de cuidado con despliegue de actividades de orden temático teórico práctico con cada una de las instituciones o cuidadores asistentes así como elaboración de informes, soporte documental relacionado directamente con la estrategia de Red de cuidado colectivo de la RBC, con retroalimentación constante de los determinantes del producto y el impacto positivo en cada encuentro grupal establecido con antelación, invitando a la total participación de los cuidadores para el mejoramiento contínuo. Todo este proceso se desarrolló a lo largo del mes de Julio con predominio en temáticas dirigidas al cuidado miológico de miembros superiores, del tronco alto y porción medial, de ejercicios para el cuidado articular de los cuidadores, del fortalecimiento de las redes de apoyo, de actividades para la promoción de la salud mental y estrategias de bienestar integral que se puedan multiplicar en los diferentes espacios de la vida diaria del cuidador/a. | Entrega del informe de mes que da cuenta que los indicadores y alcances de la estrategia de cuidado colectivo, soporte fotográfico y diálogos constructivos con formato de sesión colectiva.<br>Soportes acorde a la directriz emitida por la profesional de apoyo |

ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO
52777157
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 Controlada Subred Suroccidente

**DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 10 / 2023**

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

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**GERMAN GIOVANNI PARRA ALVAREZ**

**CC 79.885.140 DE BOGOTÁ D.C.**

**La suma de 3.998.070 TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CERO SETENTA PESOS M/CTE. Por concepto de servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 FISIOTERAPEUTA durante el periodo del 01 al 31 de OCTUBREBRE de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2403 - 2023**



**Nombre del contratista**

**GERMAN GIOVANNI PARRA ALVAREZ**

**CC 79885140 DE BOGOTÁ D.C**

**CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA**

**NUMERO 0966 – 7011 4972**

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 | 79885140 | GERMAN GIOVANNI PARRA ALVAREZ | cra 71 a#6c-03 | 3124810008 | ggiovannip@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 | |
| 2023-09 | 2023-09 | I | 09/10/2023 | 71186489 | $526.900 | |

## 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 | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 200.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 200.000 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 255.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 255.900 | 1 |

**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 | 39.000 | | | | 39.000 | 0 | 0 | 39.000 | | | 390 | 39.000 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 32.000 | 0 | 0 | 32.000 | 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 | 200.000 | 200.000 |
| Pensión | 1 | 255.900 | 255.900 |
| Riesgos Laborales | 1 | 39.000 | 39.000 |
| CCF | 1 | 32.000 | 32.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 4 | 526.900 | 526.900 |

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 | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 79885140 | GERMAN GIOVANNI PARRA ALVAREZ | | cra 71 a#6c-03 | 3124810008 | ggiovannip@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 | |
| 2023-09 | 2023-09 | I | 09/10/2023 | 71186489 | $526.900 | |

## 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 | Estornudo | 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 | 79885140 | PARRA ALVAREZ GERMAN GIOVANNI | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.599.228 | 255.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.599.228 | 200.000 | 14-11 | 1.599.228 | 3 | 39.000 | CCF24 | 1.599.228 | 32.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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