Contrato No.	ADRES-CPS-273-2024		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	YEIMMY ALEXANDRA GARNICA GONZALEZ		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	EDINSON MAURICIO HERNÁNDEZ MANRIQUE	Teléfono / Extensión	3003750034
Dependencia	Direccion de otras prestaciones		
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES en la revisión y verificación de las cuentas que presenten ante la Entidad las entidades recobrantes, los prestadores de servicios de salud y las personas naturales por concepto de servicios y tecnologías en salud no financiadas con la UPC o con presupuestos máximos y/o servicios complementarios, reclamaciones de servicios médicos, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito ocasionados por vehículos sin identificar o sin SOAT o con póliza SOAT a tarifa diferencial por riesgo, eventos catastróficos de origen natural, eventos terroristas y demás eventos aprobados por el Ministerio de Salud y Protección Social, así como el proceso de reintegro de recursos apropiados o reconocidos sin justa causa		
Fecha de Inicio	31 de Enero de 2024	**Fecha de Terminación**	29 de Julio de 2024

Periodo del Informe de Actividades	**Desde**	1 de Julio de 2024	**Hasta**	29 de Julio de 2024
Adición y/o Prórroga	N/A			
Suspensión	N/A			
Cesión	N/A			

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES [i]

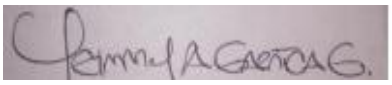
Obligación contractual		Actividad desarrollada	Producto y/o Entregables	Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación
1	1. Efectuar la revisión, verificación de las cuentas y los soportes presentados ante la ADRES por servicios y tecnologías no financiados con la UPC o con los presupuestos máximos, así como por atenciones en salud e indemnizaciones por accidentes de tránsito identificar o sin SOAT, eventos terroristas y	Se realizo la revisión de los soportes presentados por la entidad recobrante a la ADRES de la muestras seleccionada de los paquetes correspondientes en las siguientes matrices de recobros: 1.FACTRURAS08092023 - COMPENSAR (1) - items 94 - recobros 80	Se anexan obligaciones 1.2.3.4.6.7	N/A

	catástrofes de origen natural, conforme los criterios y requisitos previstos en la normativa y manuales vigentes. ocasionados por vehículos sin	2. BASE REINTEGRO COMPENSAR MVP HOJA 9 YEIMMY (1) (1) – Items 2540 - recobros 2000 3. BASE DE TRABAJO MAYORES VALORES PAGADOS 03072024 (2) – Items 743 – recobros 639		
2	Registrar los resultados de las tareas asignadas en las herramientas, sistemas y formatos establecidos de acuerdo con los alcances e instrucciones definidas para el efecto	Se registraron los resultados de las tareas adelantadas en las herramietas y formatos aplicables para el fin de acuerdo con los alcances y la instruccion definida por el supervisor del contrato y la respectiva coordinacion de grupo en las siguientes matrices de recobros: 1.FACTRURAS08092023 - COMPENSAR (1) - items 94 - recobros 80 2. BASE REINTEGRO COMPENSAR MVP HOJA 9 YEIMMY (1) (1) – Items 2540 - recobros 2000 3. BASE DE TRABAJO MAYORES VALORES PAGADOS 03072024 (2) – Items 743 – recobros 639	Se anexan obligaciones 1.2.3.4.6.7	N/A
3	Cumplir y reportar las metas de productividad y calidad que se fijen por el supervisor del contrato y/o la respectiva Coordinación del Grupo Interno de Verificación y Auditoría de Cuentas en el proceso de la verificación y auditoría de recobros y reclamaciones para dar cumplimiento a los términos	Se da cumplimiento a las metas de productividad en el proceso de verificación de las calidad de la auditoria de las siguientes matrices de recobros: 1.FACTRURAS08092023 - COMPENSAR (1) - items 94 - recobros 80	Se anexan obligaciones 1.2.3.4.6.7	N/A

	establecidos normativamente y/o a los indicados	2. BASE REINTEGRO COMPENSAR MVP HOJA 9 YEIMMY (1) (1) – Items 2540 - recobros 2000 3. BASE DE TRABAJO MAYORES VALORES PAGADOS 03072024 (2) – Items 743 – recobros 639		
4	Apoyar en la elaboración de las respuestas de petición, comunicaciones de resultados de auditoría, actos administrativos, insumos, informes, apoyos, bases de datos y demás documentos que se requieran durante el trámite de las cuentas de servicios y tecnologías en	En el periodo objeto de cobro no se evidenciaron hallazgos en la revisionres de calidad de los paquetes verificados. Se realizo la revisión de los soportes presentados por la entidad recobrante a la ADRES de la muestras seleccionada de los paquetes correspondientes en las siguientes matrices de recobros: 1.FACTRURAS08092023 - COMPENSAR (1) - items 94 - recobros 80 2. BASE REINTEGRO COMPENSAR MVP HOJA 9 YEIMMY (1) (1) – Items 2540 - recobros 2000 3. BASE DE TRABAJO MAYORES VALORES PAGADOS 03072024 (2) – Items 743 – recobros 639	Se anexan obligaciones 1.2.3.4.6.7	N/A
5	Participar en las capacitaciones, reuniones, conciliaciones y/o mesas de trabajo programadas.	Se participo activamente en capacitaciones del mes de Junio de 2024 CAPACITACION BASE DE TRABAJO COMPENSAR MVP HOJA 9 – 08072024	Se anexa obligación 5	N/A

		Reunión Seguimiento equipo recobros GIVAC - PRESENCIAL SALA REUNIONES PISO 8- 11072024		
6	Informar oportunamente a la Coordinación de Grupo Interno de Verificación y Auditoría de Cuentas los casos que, en su actividad propia de análisis y verificación de los soportes requeridos para la presentación de recobros y reclamaciones, identifique como presuntas situaciones anómalas, irregulares, atípicas o posibles casos de intento de fraude al Sistema General de Seguridad Social en Salud.	Durante la validacion de los paquetes de recobros 1.FACTRURAS08092023 - COMPENSAR (1) 2. BASE REINTEGRO COMPENSAR MVP HOJA 9 YEIMMY (1) (1) 3. BASE DE TRABAJO MAYORES VALORES PAGADOS 03072024 (2)	Se anexan obligaciones 1.2.3.4.6.7	N/A
7	Las demás actividades que se deriven del objeto y naturaleza del contrato, que para el efecto le asigne la Dirección de Otras Prestaciones	En el periodo objeto de cobro no se evidenciaron hallazgos en la revisionres de calidad de los paquetes verificados. 1.FACTRURAS08092023 - COMPENSAR (1) - items 94 - recobros 80 2. BASE REINTEGRO COMPENSAR MVP HOJA 9 YEIMMY (1) (1) – Items 2540 - recobros 2000 3. BASE DE TRABAJO MAYORES VALORES PAGADOS 03072024 (2) – Items 743 – recobros 639	Se anexan obligaciones 1.2.3.4.6.7	N/A

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.



Firma del Contratista
Fecha: 29/07/2024

BALANCE ECONÓMICO

Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
COP 34.206.396	COP 28.695.366	COP 5.511.030	COP 0	COP 0

La ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de CINCO MILLONES QUINIENTOS ONCE MIL TREINTA PESOS m/cte ($5.511.030)

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONAS NATURALES
Mes de ejecución contractual

CONCEPTO	PLANILLA No.	VALOR	PERIODO		FECHA DE PAGO
			DESDE	HASTA	
Salud	78975336	285.100	01/07/2024	31/07/2024	29/07/2024
Pensión	78975336	365.000	01/07/2024	31/07/2024	29/07/2024
ARL	78975336	12.000	01/07/2024	31/07/2024	29/07/2024

El Contratista tiene otros Contratos de Prestación de Servicios:

SI ☐ NO ☒

En la eventualidad que la Supervisión verifique que la información suministrada por el Contratista no es consistente o carece de validez, ésta deberá indicar las acciones tomadas: Realizar una breve descripción del hallazgo (Adjuntar soportes)

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el (los) supervisor (es) certifica(n)que:

1. El (la) Contratista durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló y cumplió con objeto contractual, las obligaciones generales y específicas, presentó y entregó los productos y/o informes establecidos en el Contrato o Convenio en mención.

2. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el (la) Contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en elContrato o Convenio en mención.

3. A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

4. Verifique la matriz de riesgos del contrato y se estableció, que no se ha materializado ninguno de los riesgos.

OBSERVACIONES	Incluir información relevante no descrita en otro acápite, solo si aplica, no es necesario reiterar información
ANEXOS	1. Comprobante del pago de los Aportes respectivos al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensiones y/o Aportes Parafiscales por parte del Contratista. 2. Formato de deducciones para efectos de retención en la fuente, suministrado por la entidad. 3. Soportes contractuales cargados en la sección 7 del contrato electrónico (Formato comprimido). 4. Cuenta de cobro o factura, según el Régimen sea Simplificado o Común. a. Si el contratista está obligado a facturar electrónicamente, deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020 5. En caso de primer pago debe aportar: a. Los soportes relacionados en el formato de deducciones para efectos de retención en la fuente.

En constancia, firmo:

EDINSON MAURICIO HERNANDEZ MAURIQUE
Supervisor (es)/Interventor (es)

En constancia, el presente documento se entiende aprobado por las partes una vez el usuario supervisor del contrato efectue la aprobacion respectiva en la plataforma de SECOP II.

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 29/07/2024

[i]Incluir las obligaciones específicas pactadas en el Contrato y/o Convenio.

Contrato No.	ADRES-CPS-273-2024		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	Yeimmy Alexandra Garnica Gonzalez		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	Edinson Mauricio Hernández Manrique	Extensión del Supervisor	3003750034
Dependencia	DIRECCIÓN DE OTRAS PRESTACIONES		
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES en la revisión y verificación de las cuentas que presenten ante la Entidad las entidades recobrantes, los prestadores de servicios de salud y las personas naturales por concepto de servicios y tecnologías en salud no financiadas con la UPC o con presupuestos máximos y/o servicios complementarios, reclamaciones de servicios médicos, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito ocasionados por vehículos sin identificar o sin SOAT o con póliza SOAT a tarifa diferencial por riesgo, eventos catastróficos de origen natural, eventos terroristas y demás eventos aprobados por el Ministerio de Salud y Protección Social, así como el proceso de reintegro de recursos apropiados o reconocidos sin justa causa		
Fecha de Inicio	31/01/2024	**Fecha de Terminación**	29/07/2024

Periodo del Informe de Actividades	**Desde**	**31/01/2024**	**Hasta**	**29/07/2024**
Adición y/o Prórroga	**N/A**			
Suspensión	No aplica			
Cesión	N/A			
Terminación	29/07/2024			

INFORME DE EJECUCIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del Contrato o Convenio	$ 34.206.396
Valor adiciones	$ 0
Valor total incluidas las adiciones	$ 34.206.396
Valor pagado o desembolsado al Contratista.	28.695.365
Valor Pendiente por pagar al Contratista	$ 5.511.030
Valor para reintegrar o reintegrado por parte del Contratista.	$ 0
Valor a liberar	$ 0
Valor liberado	$ 0
Valor total ejecutado	$ 34.206.396

INFORME DE EJECUCIÓN

Para garantizar el cumplimiento del objeto del contrato, según lo pactado, el contratista constituyó garantía única de cumplimiento con la Compañía de Seguros (Aseguradora Solidaria de Colombia) como sigue:

PÓLIZA No.	AMPAROS	VALORES ASEGURADOS	VIGENCIAS	
			FECHA INICIO	*FECHA FINAL*
340 47 994000051238	Cumplimiento del contrato	8.551.599	28-01-2024	31-12-2024

Trámites Sancionatorios (Si aplica)

OBLIGACION(ES) INCUMPLIDA(S)	TRÁMITE
N/A	N/A

INFORME DE EJECUCIÓN TÉCNICA

En el evento que la forma de pago se haya pactado por % de ejecución deberá diligenciar el siguiente cuadro para cada caso:

OBLIGACIÓN	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	CAUSAS	ACCIONES ADOPTADAS
N/A	N/A	N/A	N/A

Existen obligaciones específicas pos-ejecución (Aquella obligación que se extiende más allá del plazo de ejecución y/o de liquidación):

SI ☐ NO ☒

En caso afirmativo relacionar las obligaciones:

OBLIGACIÓN	FECHA DE CUMPLIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (*)
N/A	N/A	N/A

DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

El contratista presentó informes de ejecución de las actividades a su cargo, los cuales contaron con el visto bueno del Supervisor(a), de la siguiente manera:

A. Del período comprendido entre el 31 de enero de 2024

1. Se realizo lectura de: MANUAL DE AUDITORIA INSTRUCTIVO PARA EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE COBROS/RECOBROS RELACIONADOS CON PRESTACIONES DE ALBERGUES BAJO RESOLUCIÓN 722 DE 2023 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL O LA NORMA QUE LA DEROGUE O SUSTITUYA

B. Del período comprendido entre el 01 de febrero de 2024 al 29 de febrero de 2024.

1. AUDITORIA Guainia_1123_1223_01- 14022024 -449 recobros de 443 items
2. BASE DE TRABAJO 20 al 23 febrero 2024 TERMINAR – 460 recobros de 230 items
3. BASE DE TRABAJO 16022024 – 40 recobros de 20 items
4. BASE DE TRABAJO 19022024- 60 recobros de 30 items -HOJA 8
5. DUPLICADOS BASE DE TRABAJO 14022024 BASE DE TRABAJO - 18 recobros de 11 items –
6. HOJA 8 DUPLICADOS BASE DE TRABAJO 15022024 – 20 recobros de 10 items
7. VALIDACION NPM18 hcv 23022024_FORMATO 7_27022024 – 51 recobros de 49 items

C. Del período comprendido entre el 01 de marzo de 2024 al 31 de marzo de 2024.

1. HOJA 8 - DUPLICADOS del 11 al 15 marzo JEIMMY GARNICA - 780 ITEMS – 7480 RECOBROS
2. HOJA 8 - DUPLICADOS del 18 al 22 marzo YEIMMY GARNICA100 ITEMS – 100 RECOBROS
3. VALIDACION NPM18 hcv 23022024_FORMATO 7_29022024- 394 ITEMS -394 RECOBROS

D. Del período comprendido entre el 1 de abril de 2024 al 30 de abril de 2024.

1. CONSOLIDADO REINTEGRO 27062023 HOJA 8 DEL 1 AL 5 DE ABRIL 2024-ITEMS 1118- RECOBROS 1027
2. Libro3_GDR- Base de Trabajo 12042024 -616 ITEMS – 616 RECOBROS
3. CONSOLIDADO REINTEGRO 27062023 HOJA 8 DEL 11 DE ABRIL-261 ITEMS – 227 RECOBROS
4. BASE DE TRABAJO REINTEGRO 27062023 HOJA 8 DEL 8 AL 10 DE ABRIL 2024 – 1044 ITEMS – 891 RECOBROS

E. Del período comprendido entre el 1 de mayo de 2024 al 31 de mayo de 2024.

1. CONTROVERSIAS II LIBRO 3 GDR 98 RECOBROS DE 98 ITEMS REINTEGRO27062023
2. HOJA 9 BASE DE TRABAJO 03052024 - 150 RECOBROS DE 150 ITEMS – 3.
3. REINTEGRO27062023 HOJA 9 BASE DE TRABAJO DEL 6 AL 10 DE MAYO – 885 RECOBROS DE 885 ITEMS
4. REINTEGRO27062023 HOJA 9 BASE DE TRABAJO DEL 15 AL 17 DE MAYO – 300 RECOBROS DE 300 ITEMS
5. REINTEGRO27062023 HOJA 9 BASE DE TRABAJO DEL 20 AL 24 DE MAYO1 – 500 RECOBROS DE 500 ITEMS

F. Del período comprendido entre el 1 de junio de 2024 al 30 de junio de 2024.

1. AUDITORIA ALBERGUESGUAINIA III COMPONENTE SUMINISTRO 2 05062024 - RECOBROS 150 ITEMS 150
2. AUDITORIA ALBERGUESGUAINIA III COMPONENTE SUMINISTRO 29052024- RECOBROS 42 ITEMS 42
3. AUDITORIA ALBERGUESGUAINIA III COMPONENTE FACTURA 12062024 - RECOBROS 220 ITEMS 220
4. AUDITORIA ALBERGUESGUAINIA III COMPONENTE FACTURA 2 13062024 - RECOBROS 220 ITEMS 220
5. BASE DE TRABAJO REINTEGRO27062023 - HOJA 9 MAYORES VALORES PAGADOS AUDITORES 14062024
6. RECOBROS 150 ITEMS 150 -BASE MAYORES VALORES PAGADOS MEDIMAS GRUPO IRECOBROS 150 ITEMS 150
7. BASE MAYORES VALORES PAGADOS MEDIMAS DEL 17 AL 21 DE JUNIO AUDITORES - RECOBROS 547 ITEMS 547
8. Base reintegro 27062023- Tecnología incluida en el Plan de Beneficios en Salud - PBS base de trabjo 24062024-RECOBROS 75 ITEMS 75
9. Base reintegro 27062023 controversias HOJA 15 -COMFA HUILA (1) -RECOBROS 163 ITEMS 163
10. FACTURA08092023 - RECOBROS 173 ITEMS 173

Acá se ponen los periodos de Informe que se ha presentado durante todo el contrato

VERIFICACIÓN ENTREGA DE DOCUMENTOS, EQUIPOS Y/O ELEMENTOS
Incluir las obligaciones generales de orden administrativo que implican verificación y entrega de documentos, software, bases de datos, tarjetas de ingreso, carnet, elementos y equipos, etc, de conformidad con los requisitos establecidos para el efecto.

OBLIGACIÓN	VERIFICACIÓN	
	Cumple	No Cumple
N/A	☒	☐

De conformidad con lo anterior, LA SUPERVISIÓN CERTIFICA QUE:

1. El (la) Contratista durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló y cumplió con las obligaciones generales especificaciones, presentó y entregó los productos y/o informes establecidos en el Contrato o Convenio en mención.
2. Entrego los siguientes productos (Aplica en el evento que se hayá pactado por producto relacionar los mismos y fecha de entrega)
3. Verifique la matriz de riesgos del contrato y se estableció, que no se materializo ninguno de los riesgos

OBSERVACIONES	No aplica

En constancia, firmo:

Edinson Mauricio Hernández Manrique
Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C 29-07-2024

CIUDAD: Bogotá

FECHA: 29 de Julio 2024

CUENTA DE COBRO

(Aplicable para Personas Naturales que pertenecen al Régimen Simplificado Art. 499 Estatuto Tributario)

ADQUIRIENTE DEL SERVICIO Y NIT: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD- ADRES. **NIT:** 901037916-1

DEBE A:

NOMBRE: Yeimmy Alexandra Garnica Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: **CC** ☑ **NIT** ☐ **No.** 1.015.417.938

CONTRATO No.: ADRES-CPS-273-2024

OBJETO: Prestar servicios profesionales a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES en la revisión y verificación de las cuentas que presenten ante la Entidad las entidades recobrantes, los prestadores de servicios de salud y las personas naturales por concepto de servicios y tecnologías en salud no financiadas con la UPC o con presupuestos máximos y/o servicios complementarios, reclamaciones de servicios médicos, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito ocasionados por vehículos sin identificar o sin SOAT o con póliza SOAT a tarifa diferencial por riesgo, eventos catastróficos de origen natural, eventos terroristas y demás eventos aprobados por el Ministerio de Salud y Protección Social, así como el proceso de reintegro de recursos apropiados o reconocidos sin justa causa

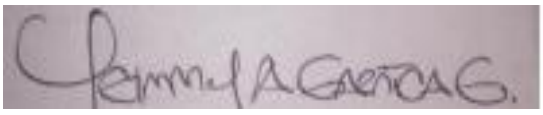
PERIODO COMPRENDIDO DESDE: 1 de Julio de 2024 **HASTA:** 29 de Julio de 2024

LA SUMA DE: CINCO MILLONES QUINIENTOS ONCE MIL TREINTA PESOS m/cte($5.511.030 M/cte)

POR CONCEPTO DE Honorarios

DIRECCIÓN: Calle 74 C # 70 21

TELÉFONO: 3008502241



FIRMA
C.C 1015417938

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	1015417938	YEIMMY ALEXANDRA GARNICA GONZALEZ	CL 74 A 70 21	9090031	ALEXANDRA.GONZALEZ0510 @GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	29/07/2024	78975336	$662.100	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	285.100	0		0		0	0	0	0	285.100	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
230301	Porvenir	800224808-8	365.000	0	0	0	0	0	0		365.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.000				12.000	0	0	12.000			120	12.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	285.100	285.100
Pensión	1	365.000	365.000
Riesgos Laborales	1	12.000	12.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	662.100	662.100

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	1015417938	YEIMMY ALEXANDRA GARNICA GONZALEZ		CL 74 A 70 21	9090031	ALEXANDRA.GONZALEZ0510@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

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	
2024-07	2024-07	I	29/07/2024	78975336	$662.100	

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	1015417938	GARNICA GONZALEZ YEIMMY ALEXANDRA	59	0			N																	230301	2.280.800	365.000	0	0	0	0	EPS002	2.280.800	285.100	14-23	2.280.800	1	12.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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