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 CONTRATACIÓN**
**FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO**

**CÓDIGO: AP-IA-FT-014**
**VERSIÓN: 04**
**FECHA: 2024-02-22**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | PS 2506 2024 | **C.D.P. No.:** | 280 | **Proceso que pertenece:** | GESTIÓN HOSPITALARIA |
| | | | | **Servicio al que pertenece:** | HOSPITALIZACIÓN |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | SANTA CLARA |

**Nombre del Contratista:** ESTEFANIA ANZOLA CHINCHILLA **C.C.** 1.022.982.084 **de:** BOGOTÁ

**Fecha Inicio:** 2024-05-21 **Fecha Terminación inicial:** 2024-05-30 **Valor Mensual:** $ 3.675.960 **Valor a cobrar:** $ 5.677.316

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 2.385.344 | 945 | 2024-03-21 | 2024-04-20 |
| 2 | $ 4.509.504 | 1269 | 2024-03-21 | 2024-05-20 |
| 3 | $ 4.421.696 | 1614 | 2024-05-21 | 2024-06-30 |
| 4 | $ 5.395.968 | 2202 | 2024-07-01 | 2024-07-31 |
| 5 | $ 17.536.896 | 2614 | 2024-08-01 | 2024-10-31 |
| 6 | $ 961.020 | 2786 | 2024-08-01 | 2024-10-31 |

| N° CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ENERO | $ 2.023.488 | $ 529.600 | 7912700156 | 22/01/2024 |
| 2 | FEBRERO | $ 3.372.480 | $ 595.800 | 7916139246 | 19/02/2024 |
| 3 | MARZO | $ 3.372.480 | $ 425.600 | 7918645246 | 8/03/2024 |
| 4 | ABRIL | $ 2.473.152 | $ 425.600 | 7918646129 | 16/04/2024 |
| 5 | MAYO | $ 3.597.312 | $ 410.000 | 7924194868 | 14/05/2024 |
| 6 | JUNIO | $ 4.159.392 | $ 454.000 | 7930536061 | 14/06/2024 |
| 7 | JULIO | $ 4.496.640 | $ 524.900 | 7934239274 | 12/07/2024 |
| 8 | AGOSTO | $ 5.677.316 | $ 567.400 | 7937110736 | 13/08/2024 |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 8.243.840 | $ 43.454.268 | $ 29.172.260 | $ 14.282.008 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E S E.

**Relación de actividades para el periodo:** **Desde:** 2024-08-01 **Hasta:** 2024-08-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Recibir y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad. | En el mes de AGOSTO recibió y entrego turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad. | libro de registro de recibo y entrega de turno en cada servicio |
| 2 | Realizar el plan de cuidado diario de enfermeria de acuerdo al diagnóstico y necesidades Identificadas. | Se realiza el plan de cuidado diario de enfermeria de acuerdo al diagnóstico y necesidades Identificadas en el mes de AGOSTO. | Historias Clinicas Aplicativo Dinámica |
| 3 | Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten. | Se Verifico en el mes de AGOSTO las medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten. | Historias Clinicas Aplicativo Dinámica |
| 4 | Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guias establecidas del servicio utilizando técnicas de asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad, e informar al médico tratante y coordinadores la no existencia de medicamentos para realizar reajuste de tratamiento. | Se Administraron los medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guias establecidas del servicio utilizando técnicas de asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad, e informar al médico tratante y coordinadores la no existencia de medicamentos para realizar reajuste de tratamiento durante el mes de AGOSTO. | Historias Clinicas Aplicativo Dinámica |
| 5 | Apoyar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermeria y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros de enfermeria. | Se Apoyo la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermeria y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros de enfermeria en el mes de AGOSTO. | Historias Clinicas Aplicativo Dinámica y libro de registro de recibo y entrega de turno |
| 6 | Realizar actualización del kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio del tratamiento del paciente. | Se Realizo la actualización del kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio del tratamiento del paciente en el mes de AGOSTO. | historia clinica en fisico |
| 7 | Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio. | Se Controlaron los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio en el mes de AGOSTO. | Historias Clinicas Aplicativo Dinámica |
| 8 | Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite. | Se Realizan las devoluciones durante el mes de AGOSTO al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite. | Historias Clinicas Aplicativo Dinámica |
| 9 | Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso. | Participe en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso en el mes de AGOSTO. | Historias Clinicas Aplicativo Dinámica |
| 10 | Realizar la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio. | Se Realiza la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio en el mes de AGOSTO. | libro de registro de recibo y entrega de turno en cada servicio |
| 11 | Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio. | Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio durante el mes de AGOSTO. | Seguimiento supervisión en los registros en fisico en cada servicio |
| 12 | . Realizar la asignación oportuna de camas y registro oportuno en el aplicativo Dinámica Gerencial, para los pacientes que los requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama. | Se Realiza la asignación oportuna de camas y registro oportuno en el aplicativo Dinámica Gerencial, para los pacientes que los requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama durante el mes de AGOSTO. | aplicativo dinámica gerencial |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 13 | Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo. | Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo durante el mes de AGOSTO. | registro de kardex, libro de laboratorios y registro del aplicativo en dinámica gerencial |
| 14 | Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred. | Se Da cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred. durante el mes de AGOSTO. | Historias Clínicas Aplicativo Dinámica |
| 15 | Dar cumplimiento con lo establecido en las normas y protocolos de la institución en cuanto a el uso del uniforme y elementos de protección dentro de las áreas asignadas. | Doy cumplimiento con lo establecido en las normas y protocolos de la institución en cuanto a el uso del uniforme y elementos de protección dentro de las áreas asignadas, en el mes de AGOSTO. | seguimiento y supervisión con el recibo y entrega de turno |
| 16 | Realizar cumplimiento según protocolo carro paro, secuencia y verificación candados de seguridad, registros oportunos según formatos establecidos teniendo en cuenta el registro de temperatura y descarga. Desfibrilador. | Se Realiza cumplimiento según protocolo carro paro, secuencia y verificación candados de seguridad, registros oportunos según formatos establecidos teniendo en cuenta el registro de temperatura y descarga. Desfibrilador en el servicio asignado en el mes de AGOSTO. | lista de chequeo y libros de registros en los servicios |
| 17 | Portar el carnet institucional de la Subred durante la ejecución de actividades contractuales. 19. hacer parte del proceso de inducción al personal nuevo. | Se Porto el carnet institucional de la Subred durante la ejecución de actividades contractuales durante el mes de AGOSTO. | seguimiento y supervisión con el recibo y entrega de turno |
| 18 | Hacer parte del proceso de inducción al personal nuevo. | Cuando llegan Se hacer parte del proceso de inducción al personal nuevo. | Seguimiento supervisión con lista de chequeo |
| 19 | Verificación y supervisión de protocolo limpieza y desinfección con el personal a cargo y su respectivo registro. | Se hace verificación y supervisión de protocolo limpieza y desinfección con el personal a cargo y su respectivo registro durante el mes de AGOSTO. | Registros de los formatos de limpieza y desinfección |
| 20 | Ejercer las actividades propias de la profesión de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio, acorde a las guías y protocolos institucionales en el proceso de atención de enfermería. | Se cumplen las actividades propias de la profesión de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio, acorde a las guías y protocolos institucionales en el proceso de atención de enfermería durante el mes de AGOSTO. | con las listas de chequeo |
| 21 | Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que requieren manejo en el programa de clínica de heridas. | Se ejecutan los procedimientos y cuidados a los pacientes que requieren manejo en el programa de clínica de heridas. | Historias Clínicas Aplicativo Dinámica |
| 22 | Supervisar las actividades del personal auxiliar de enfermería mediante supervisión directa e indirecta, observando realización de procedimientos y revisando registros de enfermería. | Se Supervisan las actividades del personal auxiliar de enfermería mediante supervisión directa e indirecta, observando realización de procedimientos y revisando registros de enfermería durante el mes de AGOSTO. | Historias Clínicas Aplicativo Dinámica |
| 23 | Realizar la programación de las actividades del servicio tanto para la atención de los pacientes hospitalizados como de las agendas en pacientes ambulatorios. | Se realizar la programación de las actividades del servicio tanto para la atención de los pacientes hospitalizados como de las agendas en pacientes ambulatorios en el mes de AGOSTO. | Historias Clínicas Aplicativo Dinámica |
| 24 | Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación y habilitación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E. | Apoyo continuamente las actividades relacionadas con el proceso de acreditación y habilitación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E. | capacitaciones y actas de socialización |
| 25 | Coordinar el apoyo técnico multidisciplinario con otras áreas y/o servicios cuando la atención del paciente de consulta externa y hospitalización así lo amerite. | cuando se requiere se Coordinar el apoyo técnico multidisciplinario con otras áreas y/o servicios cuando la atención del paciente de consulta externa y hospitalización así lo amerite. | Historias Clínicas Aplicativo Dinámica |
| 26 | Participar en la elaboración de protocolos, manuales y guías del servicio. | Participo en la elaboración de protocolos, manuales y guías del servicio cuando se necesita. | Actas y/o socialización |
| 27 | Prestar sus servicio de apoyo en forma personal y autónoma como enfermero(a) en el servicio de consulta externa , en lo relacionado con actividades de promoción de la salud y detección de la enfermedad según curso de vida, programas de atención y condiciones de los usuarios, programación y supervisión de las actividades que realizan las auxiliares de enfermería y demás procedimientos, actividades y reportes que se deriven de la atención relacionada con su profesión según la demanda de usuarios y necesidad del Servicio en cada una de las sedes que conforman la Subred Centro Oriente, sujetándose a la normatividad vigente en el marco del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud para el ejercicio de la profesión, acogiéndose las guías y protocolos definidas por la Subred. | Cuando se requiere se Prestan los servicio de apoyo en forma personal y autónoma como enfermero(a) en el servicio de consulta externa , en lo relacionado con actividades de promoción de la salud y detección de la enfermedad según curso de vida, programas de atención y condiciones de los usuarios, programación y supervisión de las actividades que realizan las auxiliares de enfermería y demás procedimientos, actividades y reportes que se deriven de la atención relacionada con su profesión según la demanda de usuarios y necesidad del Servicio en cada una de las sedes que conforman la Subred Centro Oriente, sujetándose a la normatividad vigente en el marco del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud para el ejercicio de la profesión, acogiéndose las guías y protocolos definidas por la Subred. | Historias Clínicas Aplicativo Dinámica |
| 28 | Apoyar el proceso de gestión, operación y notificación en el proceso de gestión y operación de: BAI, SIVIGILA, IAAS, EEVV, Patologías y Eventos de Alto Costo, seguimiento y monitoreo de Cohortes según grupos de riesgo priorizados en el marco del MAITE. | Se apoya en el mes de AGOSTO en gestión y operación de: BAI, SIVIGILA, IAAS, EEVV, Patologías y Eventos de Alto Costo, seguimiento y monitoreo de Cohortes según grupos de riesgo priorizados en el marco del MAITE. | Historias Clínicas Aplicativo Dinámica y aplicativo de epidemiología |
| 29 | Realizar el diligenciamiento de los RIPS, de conformidad a la normatividad vigente y requerimientos institucionales. | Cuando se Requiera se realiza el diligenciamiento de los RIPS, de conformidad a la normatividad vigente y requerimientos institucionales. | Registros en estadística. |
| 30 | Realizar búsqueda activa de usuarios en el servicio de Hospitalización y Ambulatorio con criterio de ingreso al programa que lidera. | Se Realiza la búsqueda activa de usuarios en el servicio de Hospitalización y Ambulatorio con criterio de ingreso al programa que lidera durante el mes de AGOSTO. | Historias Clínicas Aplicativo Dinámica |
| 31 | Realizar registros en DHG historia clínica de Enfermería. | Se Realiza los registros en DHG historia clínica de Enfermería durante el mes de AGOSTO. | Historias Clínicas Aplicativo Dinámica |

**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.

Estefania Anzola

**Firma del Contratista**

**C.C.** 1.022.982.084 **de** BOGOTÁ

| **VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO** | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | NATALY DUQUE SALAZAR |
| **CARGO:** | ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20 |
| **FIRMA** | |

Mayerli Martínez
ENFERMERA JEFE

**CUENTA DE COBRO N° 8 DE 2024**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD**
**CENTRO ORIENTE E.S.E.**
**Nit.900.959.051-7**

**DEBE A:**

**ESTEFANIA ANZOLA CHINCHILLA**
**C.C. 1.022.982.084 DE BOGOTÁ D.C**

**LA SUMA DE:**

**CINCO MILLONES SIEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS DIECISÉIS PESOS M/CTE**
**$5.677.316**

**Por concepto de: 278 horas**
**Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato PS 2506 2024, con afiliación a la ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de Agosto de 2024.**

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA, PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. DEL 01/08/2024 AL 31/08/2024.

Estefania Anzola

**ESTEFANIA ANZOLA CHINCHILLA**
**C.C. 1.022.982.084 de BOGOTÁ D.C**
**Cel: 3011381085**
**Dir: Carrera 6 A Este # 88 C 29 Sur**
**Cuenta: 0550488429950782 Banco: Davivienda Ahorros**
**31/08/2024**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1022982084 |
| NOMBRE Ó RAZON SOCIAL: | | | ESTEFANIA ANZOLA CHINCHILLA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CRA64A ESTE 88C 29 SUR | TELÉFONO: | 2562971 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 7937110736 | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | julio AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES julio AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/08/13 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 840559164 |

### 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 |
| 230201 | 230201-PROTECCION | 1 | $ 287,800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 287,800 | $ 0 | $ 287,800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 287,800 | $ 0 | $ 287,800 |

### 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 |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 224,900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 224,900 | $ 0 | $ 0 | $ 224,900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 224,900 | $ 0 | $ 0 | $ 224,900 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 43,900 | $ 43,900 | $ 0 | $ 0 | $ 43,900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 43,900 | $ 0 | $ 0 | $ 43,900 |

### TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 1 | $ 10,800 | $ 0 | $ 10,800 |
| SUBTOTALES: | | | $ 10,800 | $ 0 | $ 10,800 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | CCF | | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | ESTUDIANTE TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1022982084 | ANZOLA CHINCHILLA ESTEFANIA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1,798,700 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1,798,700 | $ 287,800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 287,800 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE | 30 | $ 1,798,700 | $ 224,900 | $ 0 | $ 224,900 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1,798,700 | $102298208 | $ 43,900 | 30 | $ 1,798,700 | CCF24-COMPENSAR | $ 10,800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 567,400 |
|---|---|

Planilla Pagada