

	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARÍA, CALDAS SERVICIOS JURÍDICOS INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS	Código: FO-AA-519-18
		Fecha: 22-06-2023
		Versión: 01
		Páginas: 1

Nº	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO
5	Diseñar y aplicar modelos o técnicas estadísticas para la recolección, tabulación e interpretación cualitativa y cuantitativa de la información generada tanto en la prestación del servicio en salud como la gestión administrativa propia de su área.	El contratista proporciona al Área de Calidad los informes mensuales relacionados con días de Estancia (Porcentaje ocupacional, giro de cama, promedio de estancia, total pacientes, egresos, remisiones, muertes intrahospitalarias).
6	Presentar la información estadística solicitada por las diferentes áreas de la institución y/o por las demás entidades de vigilancia y control que la soliciten, cumpliendo los requisitos de oportunidad y veracidad.	El contratista ejecuta en el acta de supervisión el 100% de esta actividad reportando la información Estadística a las entidades de control que las soliciten.
7	Formar parte de los comités en los que la Gerencia determine su participación y en especial del comité de Historias Clínicas y Vigilancia Epidemiológica.	El contratista ejecuta en el acta de supervisión el 100% de esta actividad, reportando participación en el comité de Historias Clínicas y Vigilancia Epidemiológica para el último mes.
8	Velar por el cumplimiento de las normas sobre notificación obligatoria de enfermedades. Colaborar en la determinación de Normas para el mantenimiento de las historias Clínicas, análisis cuantitativo y resúmenes. Dar respuestas a oficios con solicitud de resumen de historias y/o certificaciones consignadas en los requisitos médicos hospitalarios, cumpliendo con los requisitos de oportunidad y claridad en las respuestas dadas.	El contratista ejecuta en el acta de supervisión el 100% de esta actividad reportando la información de fichas epidemiológicas de cada semana en el último mes. Mensualmente se reportan informes de Calidad con los datos y mejoramiento continuo de las Historias al jefe de Calidad y Comité de Historias Clínicas. El Contratista ejecuta todos los requerimientos pertinentes y se registran en la Carpeta de Solicitud Autorizada de Historias Clínicas.
9	Colaborar en la determinación de Normas para el mantenimiento de las historias Clínicas, análisis cuantitativo y resúmenes.	Mensualmente el Contratista, reporta informes de Calidad con los datos y mejoramiento continuo de las Historias al jefe de Calidad y Comité de Historias Clínicas.
10	Dar respuestas a oficios con solicitud de resumen de historias y/o certificaciones consignadas en los requisitos médicos hospitalarios, cumpliendo con los requisitos de oportunidad y claridad en las respuestas dadas.	El Contratista ejecuta todos los requerimientos pertinentes y se registran en la Carpeta de Solicitud Autorizada de Historias Clínicas.
11	Realizar los trámites relativos a los ingresos, egresos de pacientes, asignación de camas y resumir el Censo diario.	El Contratista hace registro organizado de Censo Hospitalario, para reportar información a Calidad, gerencia, control interno y coordinación médica, según los ingresos y egresos diarios de Hospitalización.

ACTA No.:	3
FECHA:	30 DE JUNIO DE 2023
CONTRATO No.:	136
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS.
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, COMO COORDINADOR DE ESTADÍSTICA, EN APOYO A LA GESTIÓN EN LAS DISTINTAS ÁREAS DE LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARÍA, CALDAS.
CONTRATISTA:	CARLOS MARIO GONZÁLEZ PUERTA
SUPERVISOR:	ALBA MARINA MORENO JAGUA
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	3 MESES
FECHA DE INICIO:	1 DE ABRIL DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE JUNIO DE 2023
PERIODO EVALUADO:	DEL 1 AL 30 DE JUNIO DE 2023
VALOR DEL CONTRATO:	\$.253.000
FORMA DE PAGO:	ACTAS PARCIALES MENSUALES O FRACCIONES DEL MES
APROBACIÓN DE PÓLIZAS:	NO APLICA. Fecha de Resolución: D: / M: / A:
ESTADO DEL CONTRATO:	EN EJECUCIÓN.
ANEXOS:	BITÁCORAS DE REGISTRO DIARIO, PLANILLA INTEGRADA DE LIQUIDACIÓN DE APORTES.

Nº	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO
1	Realizar el Censo Diario de Pacientes.	El contratista ejecuta en el acta de supervisión el 100% de esta actividad reportando los censos diarios de Pacientes del 1 al 30 de Junio de 2023.
2	Ejercer constantemente vigilancia epidemiológica de los casos presentados de acuerdo con la periodicidad establecida para tal fin.	El contratista ejecuta cada uno de los reportes del COVE del 1 al 30 de Junio de 2023.
3	Elaborar planillas de certificados de defunción y de nacido vivo para reportar en el RUAF del Ministerio de Protección Social, cumpliendo los procedimientos establecidos para tal fin.	El contratista ejecuta cada uno de los reportes de las actividades RUAF del 1 al 30 de Junio de 2023.
4	Evaluar permanentemente la Calidad y eficiencia de su sección y proponer alternativas para el mejoramiento continuo de la misma.	El contratista ejecuta de manera continua la organización efectiva del archivo de Historias Clínicas para su reclassificación y baja de Historias obsoletas. También se realizan de forma oportuna las encuestas de experiencia de la atención en equipo con el SIAU.

12	Realizar los procesos diarios de apertura, cierre de Historias Clínicas, control de entrada y salida de Historias Clínicas para los servicios de Hospitalización, consulta de Medicina General, Urgencias, Odontología, Consulta externa y demás servicios.	El Contratista aplica efectivamente, el Protocolo de Manejo de Historias Clínicas.
13	Realizar las gestiones pertinentes para garantizar el suministro oportuno tanto de los formularios, como de los documentos de información estadística, necesarios para cumplir con las funciones y responsabilidades del cargo.	El contratista custodia en sus funciones diarias, consentimientos informados y formatos de hechos Vitales que permitan un oportuno reporte de la información tanto al Hospital, como a la Secretaría de Salud Municipal y a la dirección Territorial de Caldas.
14	Responder por el inventario de los Bienes que se encuentran a cargo y cuidar por su buen uso y mantenimiento.	El contratista cuida los elementos entregados para realizar su actividad Estadística al 100%.
15	Guardar discreción y reserva de la información que se maneja en la oficina a cargo.	El contratista firma el acta de confidencialidad, consignada en la firma mensual de su contrato.

16	Participar activamente en el desarrollo del sistema de Calidad, las diferentes actividades propias del gestión de Calidad de la entidad.	El contratista desarrolla en la mesa de trabajo con la entidad el sistema de Calidad, las diferentes actividades propias del sistema de Calidad de la entidad.
17	Efectuar la supervisión de las competencias de comportamiento del desempeño a todo el personal a cargo.	El contratista revisa que todas las funciones propias del auxiliar de Estadística se cumplan, con los parámetros de oportunidad, responsabilidad y trabajo efectivo en la misión encomendada.

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL N°	VALOR	MES COTIZADO
4603612759	\$449.100	MAYO/2025
4607291442	\$449.100	JUNIO/2025

N° DE ACTA Y/O PAGO REALIZADO	VALOR	RESTANTE POR PAGAR
001	\$1.751.000	\$3.502.000
002	\$1.751.000	\$1.751.000
003	\$1.751.000	-0-

En virtud de lo anterior, certifico el cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 136 de 2025 y las obligaciones contraídas por el Contratista en dicho proceso contractual. Así mismo, avalo el pago a favor del Señor CARLOS MARIO GONZÁLEZ PUERTA, identificada con la Cédula de Ciudadanía N° 75.067.837 el valor de UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL PESOS M.L.C. (\$ 1.751.000.00).

ALICIA MARIELA MORENO JAGUA
C.C. 34.800.677
Supervisor

CARLOS MARIO GONZÁLEZ PUERTA
C.C. 75.067.837
Contratista

www.hospitalvillamaria.com
HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARÍA, CALDAS
Calle 43 # 145 7to. piso - Villamaria - Medellín
Código de contacto: 6721874

	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARÍA, CALDAS	Código: FO-AA-510-19
	SERVICIOS JURÍDICOS	Fecha: 22-06-2023
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión: 01
		Páginas: 1

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO TRES

CONTRATO N. 136 de 2025 Vigencia: 01 de Abril de 2025 al 30 de Junio de 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CARLOS MARIO GONZÁLEZ PUERTA
PERIODO: Informe comprendido desde el 1 al 30 del mes de Junio de 2025

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, COMO COORDINADOR DE ESTADÍSTICA, EN APOYO A LA GESTIÓN EN LAS DISTINTAS ÁREAS DE LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARÍA, CALDAS.

Nº	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO
1	Realizar el Censo Diario de Pacientes.	Ejecuté en el acta de supervisión el 100% de esta actividad reportando los censos diarios de Pacientes del 1 al 30 de Junio de 2025.
2	Ejercer constantemente vigilancia epidemiológica de los casos presentados de acuerdo con la periodicidad establecida para tal fin.	Ejecuté cada uno de los reportes del COVE del 1 al 30 de Junio de 2025.
3	Elaborar planillas de certificados de defunción y de nacido vivo para reportar en el RUAF del Ministerio de Protección Social, cumpliendo los procedimientos establecidos para tal fin.	Ejecuté cada uno de los reportes de las actividades RUAF del 1 al 30 de Junio de 2025.
4	Evaluar permanentemente la Calidad y eficiencia de su sección y proponer alternativas para el mejoramiento continuo de la misma.	Ejecuté de manera continua la organización efectiva del archivo de Historias Clínicas para su reedificación y baja de Historias obsoletas. También se realizaron de forma oportuna las encuestas de experiencia de la atención en equipo con el SIAU.
5	Diseñar y aplicar modelos o técnicas estadísticas para la recolección, tabulación e interpretación cualitativa y cuantitativa de la información generada tanto en la prestación del servicio en salud como la gestión administrativa propia de su área.	Proporcione al área de Calidad los informes mensuales relacionados con días de Estancia (Porcentaje ocupacional, giro de cama, promedio de estancia, total pacientes, egresos, remisiones, muertes intrahospitalarias).
6	Presentar la información estadística solicitada por las diferentes áreas de la institución y/o por las demás entidades de vigilancia y control que la soliciten, cumpliendo los requisitos de oportunidad y veracidad.	Ejecuté en el acta de supervisión el 100% de esta actividad reportando la información Estadística a las entidades de control que las solicitaron.
7	Formar parte de los comités en los que la Gerencia determine su participación y en especial del comité de Historias Clínicas y Vigilancia Epidemiológica.	Ejecuté en el acta de supervisión el 100% de esta actividad, reportando participación en el comité de Historias Clínicas y Vigilancia Epidemiológica para el último mes.
8	Velar por el cumplimiento de las normas sobre notificación obligatoria de enfermedades.	Ejecuté en el acta de supervisión el 100% de esta actividad reportando la información de fichas epidemiológicas de cada semana en el último mes.
9	Colaborar en la determinación de Normas para el mantenimiento de las historias Clínicas, análisis cuantitativo y resúmenes.	Mensualmente reporto informes de Calidad con los datos y mejoramiento continuo de las Historias al jefe de Calidad y Comité de Historias Clínicas.

	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARÍA, CALDAS SERVICIOS JURÍDICOS INFORME DE ACTIVIDADES	Código: FO-AA-810-10
		Fecha: 22-06-2023
		Versión: 01
		Páginas: 1

10	<p>Dar respuestas a oficios con solicitud de resumen de historias y/o certificaciones consignadas en los requisitos médicos hospitalarios, cumpliendo con los requisitos de oportunidad y claridad en las respuestas dadas.</p>	<p>Ejecuté todos los requerimientos pertinentes que posteriormente se registraron en la Carpeta de Solicitud Autorizada de Historias Clínicas.</p>
11	<p>Realizar los trámites relativos a los ingresos, egresos de pacientes, asignación de camas y resumir el Censo diario.</p>	<p>Se hizo registro organizado de Censo Hospitalario, para reportar información a Calidad, gerencia, control interno y coordinación médica, según los ingresos y egresos diarios de Hospitalización.</p>
12	<p>Realizar los procesos diarios de apertura diaria de Historias Clínicas, control de entrada y salida de Historias Clínicas para los servicios de Hospitalización, consulta de Medicina General, Urgencias, Odontología, Consulta externa y demás servicios.</p>	<p>Se aplicó el Protocolo de Manejo de Historias Clínicas.</p>
13	<p>Realizar las gestiones pertinentes para garantizar el suministro oportuno tanto de los formularios, como de los documentos de información estadística, necesarios para cumplir con las funciones y responsabilidades del cargo.</p>	<p>Ejecuté la custodia en sus funciones diarias, consentimientos informados y formatos de hechos Vitales que permiten un oportuno reporte de la información tanto al Hospital, como a la Secretaría de Salud Municipal y a la Dirección Territorial de Caldas.</p>
14	<p>Responder por el inventario de los Bienes que se encuentran a cargo y cuidar por su buen uso y mantenimiento.</p>	<p>Cuidé los elementos entregados para realizar las actividades Estadísticas al 100%.</p>
15	<p>Guardar discreción y reserva de la información que se maneja en la oficina a cargo.</p>	<p>Firmé cláusula de confidencialidad, consignada en la firma mensual de su contrato.</p>
16	<p>Participar activamente en el desarrollo del sistema de gestión de Calidad de la entidad.</p>	<p>Desarrollé en la mesa de trabajo con el jefe de Calidad, las diferentes actividades propias del sistema de habilitación en el Hospital San Antonio de Villamaría.</p>
17	<p>Efectuar la supervisión de las competencias de comportamiento del desempeño a todo el personal a cargo.</p>	<p>Revisé que todas las funciones propias del auxiliar de Estadística se cumplieran, con los parámetros de oportunidad, responsabilidad y trabajo efectivo en la misión encomendada.</p>

Carlos Mario González Puerta
CARLOS MARIO GONZÁLEZ PUERTA
 NOMBRE DEL CONTRATISTA
 Contratista
 C.C: 75.067.857

Alba Maricela Moreno Jagua
ALBA MARICELA MORENO JAGUA
 NOMBRE DEL SUPERVISOR
 Supervisor
 C.C: 34.000.677

BENEFICIARIO		I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	TOTAL	PROYECTADO	TOTAL	PROYECTADO
MUNICIPIO																	
Armenia																	
Barbosa																	
Bogotá																	
Buenavista																	
Caldas																	
Carmena																	
Ciclor																	
Envigado																	
Floridablanca																	
Guadalupe																	
Guatapé																	
Itagüí																	
Medellín																	
Montería																	
Nariño																	
Nequí																	
Obispo																	
Quibdó																	
Riohacha																	
Santafé																	
Soledad																	
Tuluá																	
Valledupar																	
Yopal																	
Zarzal																	
TOTAL																	

BAHIA PRO
INSTITUCION:
AÑO:

REGISTRO DE OCURRENCIA DE HECHOS VITALES
VILLAMARIA
HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA
2015



MES DE OCURRENCIA	DEFUNCIONES ATENDIDAS EN LA INSTITUCION			PARTOS	
	DEFUNCIONES NO FETALES (muertes atribuibles en su totalidad a causas certificadas por la IPS)	DEFUNCIONES POR CAUSA ESTERNA certificadas por el medico legal	DEFUNCIONES FETALES (Legados abortivos)	SIMPLE	MULTIPLE (casos nacidos vivos)
Ene	0	1	0	0	0
Feb	0	0	0	0	0
Mar	4	0	0	0	0
Abr	0	0	0	0	0
May	5	0	0	0	0
Jun					
Jul					
Ago					
Sep					
Oct					
Nov					
Dic					
TOTALES	31	1	0	0	0

Nota: La fuente de la información para el diligenciamiento correcto de la planilla proviene de los LIBROS DE CONTROL DE DEFUNCIONES Y NACIMIENTOS DE LA IPS

ESTANCIA EGRESOS	30
TOTAL ESTANCIA	328
EGRESOS	76
REGRESOS	4
TOTAL PACIENTES	80
PROMEDIO ESTANCIA	3.95
GIRO CASA	2.33
% OCUPACION	27.30%

PACIENTES	30
EGRESOS	35

EFFECTY LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

N. OS: 9507936071
Cliente: 110263 PILA RECA
Fecha: 05/06/2025 12:13:20
Código: 9507936071
Identificación: CARLOS MARIO GONZALEZ PUERTA
Apellido 1: CARLOS
Apellido 2: MARIO
Tipo Documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA
Teléfono: 3007855185
Código Planilla: 4603612759
Período Pago: 2025/05/01
Valor Comisión: 0
Valor Iva (0.15100): 0
Referencia: 75067837 Valor: \$449.100,00

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	75067837
RAZÓN SOCIAL:	CARLOS MARIO GONZALEZ PUERTA	
NICIPIO:	VILLAMARÍA DEPARTAMENTO:	CALDAS
	CARREA 2 A 11 15 TELÉFONO:	8770954
ANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
ESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
PLANILLA:	4603612759 TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
COTIZACIÓN:	MES: mayo PERÍODO COTIZACIÓN	MES: mayo
SISTEMAS:	AÑO: 2026 SALUD:	AÑO: 2025

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el único
soporte válido para atender cualquier
reclamación.
Para reclamaciones presente este
recibo: tel. (1) 6510101.
servicio@clienteefecty.com.co.
www.efecty.com.co

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
LÍMITE DE PAGO	DÍAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2025/05/11	0	\$ 0	\$ 449.100
2025/05/12	1	\$ 600	\$ 449.700
2025/05/13	2	\$ 800	\$ 449.900
2025/05/16	5	\$ 1.700	\$ 450.800
2025/05/17	6	\$ 1.900	\$ 451.000
2025/05/18	7	\$ 2.300	\$ 451.400

NOVEDADES													
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002297390	230201	230201- PROTECCIÓN		1	\$ 227.800
SUBTOTAL:				1	\$ 227.800
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	\$ 178.000
SUBTOTAL:				1	\$ 178.000
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8908064905	CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS		1	\$ 8.600
SUBTOTAL:				1	\$ 8.600
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8800111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 34.700
SUBTOTAL:				1	\$ 34.700

TOTAL POR PAGAR: \$ 449.100



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	FECHA DE EMISIÓN	10/10/2018
CONTRATANTE	COMERCIAL S.A.S.	FECHA DE VENCIMIENTO	31/12/2018
DIRECCIÓN	CALLE 14 N° 10	VALOR A PAGAR	\$ 449.100
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	VALOR A PAGAR	\$ 449.100
APORTANTE	COMERCIAL S.A.S.	VALOR A PAGAR	\$ 449.100

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CONTRATANTE	COMERCIAL S.A.S.	CONTRATANTE	COMERCIAL S.A.S.
VALOR A PAGAR	\$ 449.100	VALOR A PAGAR	\$ 449.100
TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
\$ 449.100		\$ 449.100	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CONTRATANTE	COMERCIAL S.A.S.	CONTRATANTE	COMERCIAL S.A.S.
VALOR A PAGAR	\$ 449.100	VALOR A PAGAR	\$ 449.100
TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
\$ 449.100		\$ 449.100	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CONTRATANTE	COMERCIAL S.A.S.	CONTRATANTE	COMERCIAL S.A.S.
VALOR A PAGAR	\$ 449.100	VALOR A PAGAR	\$ 449.100
TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
\$ 449.100		\$ 449.100	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CONTRATANTE	COMERCIAL S.A.S.	CONTRATANTE	COMERCIAL S.A.S.
VALOR A PAGAR	\$ 449.100	VALOR A PAGAR	\$ 449.100
TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
\$ 449.100		\$ 449.100	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CONTRATANTE	COMERCIAL S.A.S.	CONTRATANTE	COMERCIAL S.A.S.
VALOR A PAGAR	\$ 449.100	VALOR A PAGAR	\$ 449.100
TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
\$ 449.100		\$ 449.100	

TOTAL PAGADO: \$ 449.100



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

Cliente: 9590631283
Fecha: 20/06/2025
Identificación: 4607291442
Tipo documento: Cedula de Ciudadanía
Período Pago: 2025/07/09 - 2025/07/18
Valor Liquidación: \$449.100,00
Referencia: 75067837
Valor: \$449.100,00

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
NOMBRE:	CARLOS MARIO GONZALEZ PUERTA
CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	75067837
ZONA SOCIAL:	CALDAS
DEPARTAMENTO:	VILLAMARIA DEPARTAMENTO.
CARRETA 2 A 11 18 TELÉFONO:	8770964
CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
UNICO	
CONTRIBUCIÓN:	NO
CONTRIBUCIÓN APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	

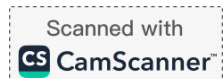
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
PLANILLA:	4607291442 TIPO DE PLANILLA:
	INDEPENDIENTES
MES:	Junio PERÍODO COTIZACIÓN
AÑO:	2025 SALUD:
	MES: Junio
	AÑO: 2025

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA DE PAGO	DÍAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2025/07/09	0	\$ 0	\$ 449.100
2025/07/10	1	\$ 600	\$ 449.700
2025/07/11	2	\$ 800	\$ 449.900
2025/07/14	5	\$ 1.700	\$ 450.800
2025/07/15	6	\$ 1.900	\$ 451.000
2025/07/18	7	\$ 2.300	\$ 451.400

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002297390	230201	230201- PROTECCION			1	\$ 227.800
SUBTOTAL:					1	\$ 227.800
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD			1	\$ 178.000
SUBTOTAL:					1	\$ 178.000
CAJA DE COMPENSACIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8908064905	CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS			1	\$ 8.600
SUBTOTAL:					1	\$ 8.600
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 34.700
SUBTOTAL:					1	\$ 34.700

TOTAL POR PAGAR: \$ 449.100



[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 449.100
----------------------	-------------------