

## CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	<b>30/04/2025</b>	(02) PERIODO CERTIFICADO	<b>DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025</b>	<b>06/01/2025</b>	<b>31/10/2025</b>
(05) CUENTA DE COBRO NO.	<b>062-04</b>	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	<b>062-2025-SUBGERENCIA A CIENTIFICA</b>		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	<b>MARIA ANGELICA RODRIGUEZ CHAVARRIA-062</b>	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	<b>1022343857</b>
(09) DEPENDENCIA	<b>SUBGERENCIA CIENTIFICA</b>		

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **MARIA ANGELICA RODRIGUEZ CHAVARRIA-062** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO (010) **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA EN EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL** . DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. **062-2025-SUBGERENCIA CIENTIFICA** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025** LA SUMA DE (011)**SIETE MILLONES SETENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA PESOS MCTE** (012)( \$ 7.076.160 ) M/CTE.

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013)**AHORROS**, NO. (014)**077396828** DEL BANCO (015)**BOGOTA**

CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE CANCELE LOS APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD, FONDO DE PENSIONES) Y ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) DE ACUERDO CON LA BASE, PORCENTAJES DE COTIZACIÓN Y NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE. (ANEXO COMPROBANTE DE PAGO CON N°. DE PLANILLA (016)**9484492844** DEL MES DE (017)**MARZO 2025**

**DATOS DEL APORTE REALIZADO:**

**PENSION: (018)\$1,360,000 ARL: (019)\$194,900 SALUD: (020)\$1,000,000 CAJA DE COMPENSACIÓN: (021)0**

*Angelica R*


\_\_\_\_\_  
**FIRMA CONTRATISTA**  
**MARIA ANGELICA RODRIGUEZ CHAVARRIA-062**



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
REGIÓN DE SALUD  
SOACHA

## CUENTA DE COBRO

C.C. NO. **1022343857**

	<b>CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO OPS</b>		
	PROCESO: GESTION JURIDICA	CÓDIGO	JUR-FTO-01
		VERSIÓN	5
	VIGENCIA	25/01/2021	

INFORMACION DEL CONTRATO								
(06) No. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	062-2025-SUBGERENCIA CIENTIFICA	(022) CDP	52 DEL 01 DE ENERO DE 2025	(023) VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 58.968.000,00			
(07) NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARIA ANGELICA RODRIGUEZ CHAVARRIA-062			(08) IDENTIFICACIÓN: 1022343857					
(024) INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	EL CONTRATISTA HA MANIFESTADO QUE NO SE ENCUENTRA EN INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD SOBREVINIENTE PARA CONTRATAR CON EL ESTADO							
(010) OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA EN EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL			(03) FECHA DE INICIO CONTRATO		(04) FECHA TERMINACION DEL CONTRATO			
			DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
			06/01/2025			31/10/2025		
(025) SUBGERENCIA	CIENTIFICA	(026) Centro de Costo (área)		B04B-D03B-I03B-D05B-A24B				
(027) VALOR ADICIONES		(028) N° CDP -FECHA						
(029) VALOR ADICIONES		(030) N° CDP -FECHA						
(031) VALOR ADICIONES		(032) N° CDP -FECHA						
(033) VALOR ADICIONES		(034) N° CDP -FECHA						
(035) PRORROGAS		(036) FECHA PRORROGA						
(037) MODIFICACIONES:		(038) FECHA MODIF.						

INFORMACION SUPERVISOR	
(039) NOMBRE DEL SUPERVISOR TECNICO DEL CONTRATO	ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO-FREDY ALEXANDER HIGUERA TOVAR
(040) CARGO	SUBGERENTE CIENTIFICO -REFERENTE DE SALAS DE CIRUGIA

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR:** El suscrito supervisor del contrato de prestación de servicios, certifica que el contratista en mención cumplió a satisfacción con las obligaciones y/o actividades contratadas y estipuladas en el objeto de contrato durante el periodo correspondiente. Lo anterior para efectos de pago.

**NOVEDADES:**

EJECUCION DEL CONTRATO			
(041) VALOR A CERTIFICAR EN EL PERIODO	\$ 7.076.160	(042) VALOR A DESCONTAR POR NOVEDADES DEL PERIODO:	0
PERIODO A CERTIFICAR	(043) DESDE (01/04/2025)	(05) CUENTA DE COBRO No.	062-04

Empresa Social del Estado Hospital Mario Gaitán Yanguas de Soacha.  
email: [hmgysocha@yahoo.com](mailto:hmgysocha@yahoo.com) - [hsoacha@cundinamarca.gov.co](mailto:hsoacha@cundinamarca.gov.co)  
PBX 7309230 Ext. 2007 - 2009 Calle 13 No 9-85. Calle 13 No 10-4  
Soacha -Cundinamarca-.

**Que Progres!**





### CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO OPS

PROCESO: GESTION JURIDICA

CÓDIGO	JUR-FTO-01
VERSIÓN	5
VIGENCIA	25/01/2021

(044) HASTA (30/04/2025)

(0441) FECHA DE LA CUENTA DE COBRO

30/04/2025

ANEXO: CUENTA DE COBRO, COMPROBANTE DE PAGO DE SALUD Y ARL DEL MES DE (045) MARZO DE 2025

(046) EJECUCION ACUMULADA:

\$ 27.125.280

(047) SALDO POR EJECUTAR

\$ 31.842.720

Evaluación a las actividades suscritas:

#### CERTIFICACION O CONCEPTO DEL SUPERVISOR

(048)

(049)

1. Desarrollar de manera oportuna la atención médica especializada acorde con el perfil profesional teniendo en cuenta estándares de oportunidad, calidad, pertinencia, seguridad y accesibilidad en los diferentes servicios de la Empresa Social del Estado Región Salud Soacha.
2. Registrar de manera clara y con racionalidad técnico científica en el sistema institucional cada una de las actividades desarrolladas en el proceso de atención.
3. Realizar la entrega de turno dejando soporte de la misma y las observaciones a que haya lugar.
4. Velar por la custodia, diligenciamiento y entrega oportuna de los soportes necesarios para la facturación de los servicios correspondientes a cada paciente.
5. Desarrollar las actividades de acuerdo a los procesos institucionales del servicio.
6. Portar el carné institucional en lugar visible en todas las instalaciones de la institución.
7. Cumplir con la programación establecida según cuadro de turnos de los diferentes servicios de la institución.
8. Participar activamente en las reuniones programadas por el servicio.
9. Colaborar en la implementación de la ruta integral de atención materno perinatal en cumplimiento de la resolución 3280 del ministerio salud.
10. Participar de las actividades relacionadas con el SOGC institucionales.

1. Desarrolle de manera oportuna la atención médica especializada acorde con el perfil profesional teniendo en cuenta estándares de oportunidad, calidad, pertinencia, seguridad y accesibilidad en los diferentes servicios de la Empresa Social del Estado Región Salud Soacha.
- 2 Registre de manera clara y con racionalidad técnico científica en el sistema institucional cada una de las actividades desarrolladas en el proceso de atención.
3. Realice la entrega de turno dejando soporte de la misma y las observaciones a que haya lugar.
4. Vele por la custodia, diligenciamiento y entrega oportuna de los soportes necesarios para la facturación de los servicios correspondientes a cada paciente.
5. Desarrolle las actividades de acuerdo a los procesos institucionales del servicio.
6. Porte el carné institucional en lugar visible en todas las instalaciones de la institución.
7. Cumplí con la programación establecida según cuadro de turnos de los diferentes servicios de la institución.
8. Participe activamente en las reuniones programadas por el servicio.
9. Colabore en la implementación de la ruta integral de atención materno perinatal en cumplimiento de la resolución 3280 del ministerio salud.

Empresa Social del Estado Hospital Mario Gaitán Yanguas de Soacha.  
 email: [hmgysocha@yahoo.com](mailto:hmgysocha@yahoo.com) - [hsoacha@cundinamarca.gov.co](mailto:hsoacha@cundinamarca.gov.co)  
 PBX 7309230 Ext. 2007 - 2009 Calle 13 No 9-85. Calle 13 No 10-4  
 Soacha –Cundinamarca-.



PROCESO: GESTION JURIDICA

CÓDIGO

JUR-FTO-01

VERSIÓN

5

VIGENCIA

25/01/2021

11. Participar activamente en las reuniones, capacitaciones y actividades de actualización convocado por la institución.
12. Participar de manera técnica en la respuesta de objeciones y comités de análisis de casos cuando sean requeridos.
13. Participar activamente en la elaboración y actualización de las guías de manejo, los protocolos de manejo y velar por su cumplimiento.
14. Participar en la proyección de respuestas a PQRS y/o manifestaciones jurídicas que sean interpuestas ante la institución.
15. Comunicar de manera oportuna al referente del servicio en caso de presentarse situaciones que impidan el cumplimiento de las actividades programadas.
16. Reportar condiciones inseguras observadas en las áreas donde se preste el servicio y los eventos adversos, incidentes y accidentes de trabajo inmediatamente después de su ocurrencia. Participar en sus investigaciones y en la definición de acciones correctivas y preventivas.
17. Ejecutar prácticas de actividades seguras, conforme a los lineamientos del programa de Salud Ocupacional y las normas técnicas y legales establecidas por la Institución Proporcionando un entorno seguro a través de la aplicación de las medidas de seguridad establecidas en las normas institucionales. Guías de atención e Instructivos, Practicas Seguras para la prestación de servicios. Manteniendo un estado de salud física, mental y social que evite constituirse en un factor de riesgo.
18. Promover la política institucional de humanización manteniendo una comunicación efectiva con las personas con quienes interactúa. Identificándose y dirigiéndose con amabilidad. Explicándole con lenguaje claro y sencillo las acciones realizadas. Favoreciendo un ambiente de

10. Participe de las actividades relacionadas con el SOGC institucionales.
11. Participe activamente en las reuniones, capacitaciones y actividades de actualización convocado por la institución.
12. Participe de manera técnica en la respuesta de objeciones y comités de análisis de casos cuando sean requeridos.
13. Participe activamente en la elaboración y actualización de las guías de manejo, los protocolos de manejo y velar por su cumplimiento.
14. Participe en la proyección de respuestas a PQRS y/o manifestaciones jurídicas que sean interpuestas ante la institución.
15. Comunique de manera oportuna al referente del servicio en caso de presentarse situaciones que impidan el cumplimiento de las actividades programadas.
16. Reporte condiciones inseguras observadas en las áreas donde se preste el servicio y los eventos adversos, incidentes y accidentes de trabajo inmediatamente después de su ocurrencia. Participar en sus investigaciones y en la definición de acciones correctivas y preventivas.
17. Ejecute prácticas de actividades seguras, conforme a los lineamientos del programa de Salud Ocupacional y las normas técnicas y legales establecidas por la Institución Proporcionando un entorno seguro a través de la aplicación de las medidas de seguridad establecidas en las normas institucionales. Guías de atención e Instructivos, Practicas Seguras para la prestación de servicios. Manteniendo un estado de salud física, mental y social que evite constituirse en un factor de riesgo.
18. Promoví la política institucional de humanización manteniendo una comunicación efectiva con las personas con quienes interactúa. Identificándose y dirigiéndose con amabilidad. Explicándole con lenguaje claro y sencillo las acciones realizadas. Favoreciendo un ambiente de confianza para que expresen sus dudas e inquietudes. Atendiendo de inmediato la solicitud



### CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO OPS

PROCESO: GESTION JURIDICA

CÓDIGO	JUR-FTO-01
VERSIÓN	5
VIGENCIA	25/01/2021

confianza para que expresen sus dudas e inquietudes. Atendiendo de inmediato la solicitud de ayuda o apoyo, explicándole en su caso las situaciones que pudieran retrasar la misma. Respetar los límites de la información que se puede brindar, de acuerdo a la que corresponda a cada integrante del equipo de salud.

19. Participar activamente en las diferentes actividades, reuniones, capacitaciones de carácter científico y/o administrativo según necesidades diagnosticadas en el área, y gestionar cambios y medidas necesarios para el mejoramiento del servicio, promoviendo el cumplimiento de las recomendaciones emanadas de estos.
20. Desempeñar las demás actividades asignadas por el referente y/o supervisor y de igual manera cumplir a cabalidad con los procesos de contratación de acuerdo al nivel, la naturaleza y el área de desempeño del cual presta el servicio

de ayuda o apoyo, explicándole en su caso las situaciones que pudieran retrasar la misma. Respetar los límites de la información que se puede brindar, de acuerdo a la que corresponda a cada integrante del equipo de salud.

19. Participe activamente en las diferentes actividades, reuniones, capacitaciones de carácter científico y/o administrativo según necesidades diagnosticadas en el área, y gestionar cambios y medidas necesarios para el mejoramiento del servicio, promoviendo el cumplimiento de las recomendaciones emanadas de estos.
20. Desempeñe las demás actividades asignadas por el referente y/o supervisor y de igual manera cumplir a cabalidad con los procesos de contratación de acuerdo al nivel, la naturaleza y el área de desempeño del cual presta el servicio

Se expide a los: **(050) 30 DIAS DEL MES DE ABRIL DE 2025**

En caso de ser referente debe tener la aprobación de calidad y de planeación en cuanto a las labores realizadas.

Aprobación Calidad: C.C  
Aprobación Planeación: C.C

**(051) MARIA ANGELICA RODRIGUEZ CHAVARRIA**  
\_\_\_\_\_  
**FIRMA CONTRATISTA**  
**CC: 1022343857**

**ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO**  
\_\_\_\_\_  
**FIRMA SUPERVISOR ADMINISTRATIVO**  
**79524588**  
**SUBGERENTE CIENTIFICO**

**(052)**  
\_\_\_\_\_  
**FIRMA APOYO TECNICO A LA SUPERVISION**  
**CC. NO. (053)**

**(054)**  
\_\_\_\_\_  
**FIRMA APOYO TECNICO A LA SUPERVISION**  
**CC. NO. (055)**





## CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO OPS

PROCESO: GESTION JURIDICA

CÓDIGO

JUR-FTO-01

VERSIÓN

5


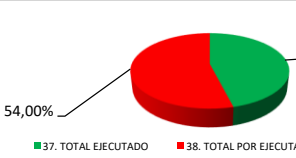
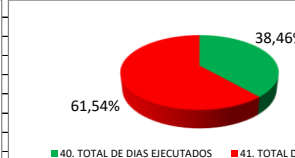
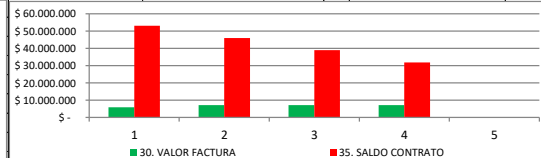
VIGENCIA

25/01/2021

Empresa Social del Estado Hospital Mario Gaitán Yanguas de Soacha.  
email: [hmgysocha@yahoo.com](mailto:hmgysocha@yahoo.com) - [hsoacha@cundinamarca.gov.co](mailto:hsoacha@cundinamarca.gov.co)  
PBX 7309230 Ext. 2007 - 2009 Calle 13 No 9-85. Calle 13 No 10-4  
Soacha –Cundinamarca-.

**Que Progres!**



SEGUIMIENTO A CONTRATOS											
		Proceso: Gerencia del talento humano						CÓDIGO		CTC_FTO_02	
								VERSIÓN		00	
								VIGENCIA		15/07/2022	
1. CONTRATO No.		062-2025		2. FECHA		6/01/2025		3. PLAZO INICIAL DE EJECUCION		299	
4. CONTRATISTA Y No IDENTIFICACION		MARIA ANGELICA RODRIGUEZ CHAVARRIA CC 1.022.343.857									
5. OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA EN EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL									
6. NOMBRE DEL SUPERVISOR		ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO - FREDY ALEXANDER HIGUERA TOVAR									
7. CARGO DEL SUPERVISOR		SUBGERENTE CIENTIFICO - REFERENTE SALAS DE CIRUGIA									
8. CONTRATO FIRMADO		SI		9. POLIZA		SI		10. APROBACION POLIZA		SI	
12. PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO		13. FECHA ACTA DE INICIO								6/01/2025	
		14. DESDE								6/01/2025	
		15. HASTA								31/10/2025	
		16. TIEMPO INICIAL DE EJECUCION EN DIAS								299	
		17. TIEMPO RESTANTE DE EJECUCION EN DIAS								184	
18. SUSPENSIÓN No. 01		19. PERIODO DE SUSPENSIÓN		20. SUSPENSIÓN EN DIAS							
18. SUSPENSIÓN No. 02		19. PERIODO DE SUSPENSIÓN		20. SUSPENSIÓN EN DIAS							
21. PRORROGA No. 01		22. FECHA DE LA PRORROGA		23. PRORROGA EN DIAS							
21. PRORROGA No. 02		22. FECHA DE LA PRORROGA		23. PRORROGA EN DIAS							
21. PRORROGA No. 03		22. FECHA DE LA PRORROGA		23. PRORROGA EN DIAS							
21. PRORROGA No. 04		22. FECHA DE LA PRORROGA		23. PRORROGA EN DIAS							
PRORROGAS		24. TOTAL PRORROGAS EN DIAS								SIN PRORROGA	
		25. FECHA LIMITE DEL CONTRATO INCLUIDAS LAS PRORROGAS								SIN PRORROGA	
		26. TIEMPO RESTANTE DE EJECUCION DE PRORROGAS EN DIAS								SIN PRORROGA	
27. VALOR INICIAL DEL CONTRATO										\$ 58.968.000,00	
28. VALOR TOTAL ADICIONES										SIN ADICIONES	
29. VALOR TOTAL FINAL DEL CONTRATO										\$ 58.968.000,00	
30. VALOR FACTURA		31. FACTURA No.		32. PERIODO FACTURADO		33. FECHA DE RADICACION FACTURA O DE SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN		34. VALOR ADICION		35. SALDO CONTRATO	
\$ 5.896.800		062-01		DEL 06 AL 31 DE ENERO DE 2025		31 DE ENERO DE 2025				\$ 53.071.200	
\$ 7.076.160		062-02		DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2025		28 DE FEBRERO DE 2025				\$ 45.995.040	
\$ 7.076.160		062-03		DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2025		31 DE MARZO DE 2025				\$ 38.918.880	
\$ 7.076.160		062-04		DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025		30 DE ABRIL DE 2025				\$ 31.842.720	
36. VALOR TOTAL DEL CONTRATO						\$ 58.968.000				100,00%	
37. TOTAL EJECUTADO						\$ 27.125.280				46,00%	
38. TOTAL POR EJECUTAR						\$ 31.842.720				54,00%	
39. VALOR TOTAL EN DIAS DEL CONTRATO						299				100,00%	
40. TOTAL DE DIAS EJECUTADOS						115				38,46%	
41. TOTAL DE DIAS POR EJECUTAR						184				61,54%	
											
42. CENTROS DE COSTOS AFECTADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL ÚLTIMO RADICADO											
43. NOMBRE DEL CENTRO DE COSTO		44. CODIGO DEL CENTRO DE COSTO		45. CUENTA		46. Valor Hora (H) O Producto (P)		47. No de H o P		48. Valor total Hora (H) O Producto (P)	
URGENCIAS GINECOBISTERICAS - ASISTENCIALES HMGY		B04B		7301		\$ 98.280,00		21		\$ 2.063.880	
PROCEDIMIENTOS GINECOBISTERICAS - ASISTENCIALES HMGY		D03B		7301		\$ 98.280,00		19		\$ 1.867.320	
HOSPITALIZACION DE GINECO OBSTETERICA - ASISTENCIALES HMGY		I03B		7331		\$ 98.280,00		20		\$ 1.965.600	
CIRUGIA- GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA - ASISTENCIALES HMGY		D05B		7320		\$ 98.280,00		6		\$ 589.680	
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA - CONSULTA - ASISTENCIALES HMGY		A24G		7330		\$ 98.280,00		6		\$ 589.680	
TOTAL								72		\$ 7.076.160	
ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO SUBGERENTE CIENTIFICO		FREDY ALEXANDER HIGUERA TOVAR REFERENTE SALAS DE CIRUGIA		30/04/2025							
50. Firma Supervisor								51. Fecha			

HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS SOACHA  
AGENDAS GINECOOBSTETRICIA ABRIL 2025

DIA	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	TOTAL	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	HORAS	
JESUS CAMILO BOLAÑOS						D						MT	D					D								MTN	D				84	
MARIA ANGELICA RODRIGUEZ				D	D	N					MT												MT		D						72	
SHIRLEY VANESSA FORERO	D	D	D	MT				D	D	D				D	D	D						D	D		D			D	D	D	192	
DIANA CATALINA VARGAS	MT	D	MT	MT			D	MT	MT		D				MT	M	D					MT	MT	D		MT		MTN		MT	D	222
JIMENA CUADRADO ANGULO	MTN		D					MTN		D		N	MTN		MTN	D							MTN		D				MTN		204	
MARIA FERNANDA ROCHA	D		MTN					D		MTN		D		MT	D		MTN						D		MTN				D		180	
HUGO LOPEZ				MTN							D							MTN	D	D					MTN	MT					120	
WILLIAM PIÑEROS					MTN	D					N	D																			60	
LIZETH SANDOVAL					MT		MTN							MTN		MTN						MTN			MT				MTN		144	
WILLER CASTELLAR												MT							MTN								D				48	
CATALINA HAMON		TN							MTN																						42	
ALEJANDRA BLANCO																														MTN	72	
	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	
	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	0	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	

CONVENCIONES

- Rojo mayúscula cualquier fondo
- Azul mayúscula cualquier fondo
- Verde mayúscula cualquier fondo
- Morado mayúscula cualquier fondo
- Negro mayúscula cualquier fondo
- Azul minuscula cualquier fondo

N	Partos
MT	Consulta Externa HMGY
MT	Cirugía programada
MT	Colposcopia HMGY
MT	Consulta Externa Sibate
mt	Consulta Externa Ciudad Latina

HORARIOS

M	Mañana: 7 am a 1 pm
T	Tarde: 1 pm a 7 pm
N	Noche: 7 pm a 7 am
D	Día: 7 am a 7 pm

ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO  
Subgerente Científico HMGY

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022343857		RODRIGUEZ CHAVARRIA MARIA ANGELIC	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 72 n bis a # 40 f 98 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3944998	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1399181822	9484492844	I	2025/04/14	2025/04/09	BANCO DE BOGOTA	0	\$2,554,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$8,000,000	\$1,360,000			\$8,000,000	\$1,000,000			\$0	\$0			\$8,000,000	\$194,900		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$8,000,000	\$1,360,000			\$8,000,000	\$1,000,000			\$0	\$0			\$8,000,000	\$194,900		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$8,000,000	\$1,360,000			\$8,000,000	\$1,000,000			\$0	\$0			\$8,000,000	\$194,900		\$0	\$0
1	CC	1022343857	RODRIGUEZ MARIA	230201	30	\$8,000,000	\$1,360,000	EPS037	30	\$8,000,000	\$1,000,000	0	\$0	\$0	14-11	30	\$8,000,000	\$194,900	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$8,000,000	\$1,360,000			\$8,000,000	\$1,000,000			\$0	\$0			\$8,000,000	\$194,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022343857		RODRIGUEZ CHAVARRIA MARIA ANGELIC	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 72 n bis a # 40 f 98 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3944998	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1399181822	9484492844	I	2025/04/14	2025/04/09	BANCO DE BOGOTA	0	\$2,554,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,360,000	\$0	\$0	\$1,360,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$1,360,000	\$0	\$0	\$1,360,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$194,900	\$0	\$0	\$194,900	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$194,900	\$0	\$0	\$194,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,000,000	\$0	\$0	\$1,000,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$1,000,000	\$0	\$0	\$1,000,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$2,554,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$2,554,900</b>	



**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	1022343857	RODRIGUEZ	CHAVARRIA	MARIA	ANGELICA	2025-02	NUEVA EPS	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
NUEVA EPS	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización



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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
NUEVA EPS	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2022	17	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización



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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
NUEVA EPS	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2019	27	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2019	14	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización



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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
NUEVA EPS	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2015	24	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización



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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
NUEVA EPS	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	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.



67f96585-bca0-4557-9823-07c7ac1f5050

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud  
certifica que:

***Maria Angélica Rodríguez chavarria***

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

**Diagnóstico y manejo clínico del dengue**

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

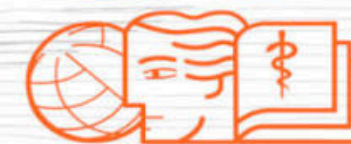
Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 95,00 %

11 de abril de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.  
Director



**OPS**



CAMPUS  
VIRTUAL  
DE SALUD  
PÚBLICA

**FIU**

FLORIDA INTERNATIONAL UNIVERSITY

Robert Stempel College  
of Public Health  
& Social Work

**MARIA ANGELICA RODRIGUEZ CHAVARRIA**

1.022.343.857-8  
Kra 72n bis a #40f 98 sur  
Bogotá-Colombia  
(601) 3134672128  
mararodriguezc@gmail.com

**Factura electrónica de venta****Nº: FEV 524****Cliente:** ESE Hospital Mario Gaitan yanguas**Nit:** 800.006.850-3**Teléfono:** (601) 7309230**Dirección:** cll 19 no 9 - 85**Correo:** mararodriguezc@gmail.com**Fecha y hora Factura**

<b>Generación</b>	16/04/2025, 06:43
<b>Expedición</b>	16/04/2025, 06:43
<b>Vencimiento</b>	16/04/2025
<b>Vendedor</b>	MARIA ANGELICA RODRIGUEZ
<b>Centro de costo</b>	0
<b>Cotización</b>	

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de servicios como Ginecóloga y Obstetra	72.00	7,076,160.00

**Total items:** 1**Valor en Letras:**

Siete millones setenta y seis mil ciento sesenta pesos m/cte

**Forma de pago:**

Contado

**Medio de pago:**

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 7,076,160.00

**Observaciones:**

Elaborado por

Firma recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764077028715 aprobado en 20240813 prefijo FEV desde el número 501 al 600 Vigencia: 6 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa

**CUFE:** 27e6ffc38cf20898dee099ab7d8d69f5fb2fa02aa86722d7275a087f6abfd2f0bef4fcf1b7b6f1135d64ef52867209a

ESTADO: Confirmado

**CUENTA X PAGAR Nro. 24690**

Fecha Doc Pagos /Fact invent 24 de abril de 2025

Nro.Factura/Cta. Cobro 6204

Fecha Doc Invent

Nro. Obligacion 2067

<b>A:</b> MARIA ANGELICA RODRIGUEZ CHAVARRIA	Nit/CC 1022343857
DIRECCION: cra 72 bis a sur 40f 98 ap 308	TELEFONO: 313467212 CIUDAD BOGOTA D.C. 8

**DETALLE:**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA EN EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MES DE ABRIL SEGUN CTO 6204 PROCESO 1956

**DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS**

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
083 HONORARIOS	58972325		HONORARIOS	Debito	\$ 7.076.160,00

<b>TOTAL CUENTA X PAGAR</b>	<b>24905401</b>	<b>\$ 7.076.160,00</b>
-----------------------------	-----------------	------------------------

**SON: SIETE MILLONES SETENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

CONTROL PRESUPUESTAL		PAGADURIA	
Codigo:	Valor:	Cheque Nro. _____	Fecha _____
		Banco _____	
Firma del Responsable		Firma Pagador _____	
Control Administrativo		ORDENADOR DEL GASTO	
Subdirector Administrativo		Gerente	

**RECIBI CONFORME**

Firma \_\_\_\_\_ Nit/Cedula \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---

---

**OBLIGACION**

Consecutivo : 2067

Estado : Confirmado

Fecha : 24/04/2025

Tercero: 1022343857 MARIA ANGELICA RODRIGUEZ CHAVARRIA

Documento: 6204

Detalle : PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA EN EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MES DE ABRIL SEGUN CTO 6204 PROCESO 1956

<b>RUBROS</b>									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
52	75	2.4.5.02.09.01	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES: REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	01 - RECURSOS PROPIOS	01 - gastos de funcionamiento	\$ 7.076.160,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 7.076.160,00
<b>Total Obligacion :</b>						<b>\$ 7.076.160,00</b>			<b>\$ 7.076.160,00</b>



**COMPROBANTE DE EGRESO**

**Número : 00000000027218**

<b>Consecutivo :</b>	00000000027218	<b>Estado :</b>	Confirmado
<b>Fecha del Egreso :</b>	21/05/2025 5:28:11 p. m.	<b>Valor :</b>	\$ 7.076.160,00
<b>Beneficiario</b>	1022343857 RODRIGUEZ CHAVARRIA MARIA ANGELICA		
<b>Detalle :</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA EN EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MES DE ABRIL SEGUN CTO 6204 PROCESO 1956		
<b>Valor en Letras</b>	SIETE MILLONES SETENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

**DATOS DEL PAGO EN CHEQUE**

<b>Banco</b>	BANCO DE BOGOTA	<b>Consignar :</b>	21/05/2025 5:28:11 p. m.	<b>Numero :</b>	
--------------	-----------------	--------------------	--------------------------	-----------------	--

**DETALLE DEL MOVIMIENTO**

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO BOGOTA CTA CTE NO 272093287	1022343857	11100516	\$ 0,00	\$ 7.076.160,00
PAGO DE HONORARIOS	1022343857	24905401	\$ 7.076.160,00	\$ 0,00

**FACTURAS AFECTADAS**

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
6204	\$ 7.076.160,00				

DETALLE RETENCIONES	VALOR
RETEFUENTE: .	\$ 0,00
RETEICA: .	\$ 0,00
RETEIVA: .	\$ 0,00
OTRAS: .	\$ 0,00