E.S.E. Hospital Departamental
San Antonio
Villamaría Caldas

	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARÍA, CALDAS SERVICIOS JURÍDICOS INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS	Código: FO-AA-S10-18 Fecha: 22-08-2023 Versión: 01 Páginas: 1

ACTA No.:	1		
FECHA:	31 DE JULIO DE 2025		
CONTRATO №:	249		
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS.		
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, COMO COORDINADOR DE ESTADISTICA, 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 JULIO DE 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE SEPTIEMBRE DE 2025		
PERIODO EVALUADO:	DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025		
VALOR DEL CONTRATO:	5.253.000		
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	BITACORA DE REGISTRO DIARIO, PLANILLA INTEGRADA DE LIQUIDACION DE APORTES.		

№	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO
1	Realizar el Censo Diario de Pacientes.	El contratista ejecuto en el acta de supervisión el 100% de esta actividad reportando los censos diarios de Pacientes del 1 al 31 de Julio de 2025.
2	Ejercer constantemente vigilancia epidemiológica de los casos presentados de acuerdo con la periodicidad establecida para tal fin.	El contratista ejecuto cada uno de los reportes del COVE del 1 al 31 de Julio 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.	El contratista ejecuto cada uno de los reportes de las actividades RUAF del 1 al 31 de Julio de 2025.
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 reclasificación y baja de Historias obsoletas. También se realizan de forma oportuna las encuestas de experiencia de la atención en equipo con el SIAU.

E.S.E. Hospital Departamental
San Antonio
Villamaría Caldas

№	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 ejecuto 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 ejecuto 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 ejecuto 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 ejecuto 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 ejecuto 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.
12	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.	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 cláusula de confidencialidad, consignada en la firma mensual de su contrato

www.hospitalvillamaria.com
HOSPITAL SAN ANTONIO NIT: 890.801.994-9 Villamaría Caldas
Carrera 8 # 5-68 Tel: (968) 8780041 - 8780046 - 8780049

16	Participar activamente en el desarrollo del sistema de gestión de Calidad de la entidad.	El contratista desarrolla en la mesa de trabajo con la oficina de Calidad, las diferentes actividades propias del comité de habilitación en el Hospital San Antonio de Villamaría.
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
4607281442	$449.100	JUNIO/2025

N.° DE ACTA Y/O PAGO REALIZADO	VALOR	RESTANTE POR PAGAR
001	$1.751.000	$3.502.000

En virtud de lo anterior, certifico el cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 249 de 2025 y las obligaciones contraídas por el Contratista en dicho proceso contractual. Así mismo avelo 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.oo).

ALBA [illegible] MORENO JAGUA
C.C. [illegible]
Supervisor

CARLOS MARIO GONZÁLEZ PUERTA
C.C. 75.067.837
Contratista

	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARÍA, CALDAS SERVICIOS JURÍDICOS INFORME DE ACTIVIDADES	Código: FO-AA-510-19 Fecha: 22-08-2023 Versión: 01 Páginas: 1

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO UNO

CONTRATO N. 249 de 2025 Vigencia: 01 de Julio de 2025 al 30 de Septiembre de 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CARLOS MARIO GONZÁLEZ PUERTA
PERIODO: Informe comprendido desde el 1 al 31 del mes de Julio de 2025

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, COMO COORDINADOR DE ESTADISTICA, 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 31 de Julio 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 31 de Julio 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 31 de Julio 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 reclasificación 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.	Proporcioné 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	Código: FO-AA-519-19
San Antonio		Fecha: 22-08-2023
	SERVICIOS JURÍDICOS	Versión: 01
		Páginas: 1
	INFORME DE ACTIVIDADES	

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.	Ejecuté todos los requerimientos pertinentes que posteriormente se registraron 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.	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.
12	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.	Se aplicó 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.	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.
14	Responder por el Inventario de los Bienes que se encuentran a cargo y cuidar por su buen uso y mantenimiento.	Cuidé los elementos entregados para realizar las actividades Estadísticas al 100%.
15	Guardar discreción y reserva de la información que se maneja en la oficina a cargo.	Firmé cláusula de confidencialidad, consignada en la firma mensual de su contrato.
16	Participar activamente en el desarrollo del sistema de gestión de Calidad de la entidad.	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.
17	Efectuar la supervisión de las competencias de comportamiento del desempeño a todo el personal a cargo.	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.

CARLOS MARIO GONZÁLEZ PUERTA
NOMBRE DEL CONTRATISTA
Contratista
C.C: 75.067.837

ALBA MARIELA MORENO JAGUA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
Supervisor
C.C: 34.000.677

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CARLOS MARIO GONZALEZ PUERTA

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

4607291442

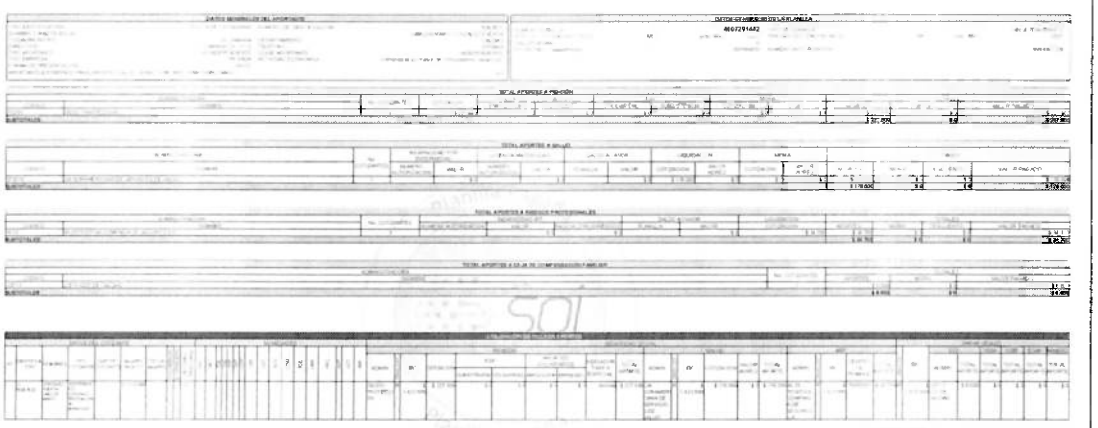
INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

LIQUIDACIÓN GENERAL

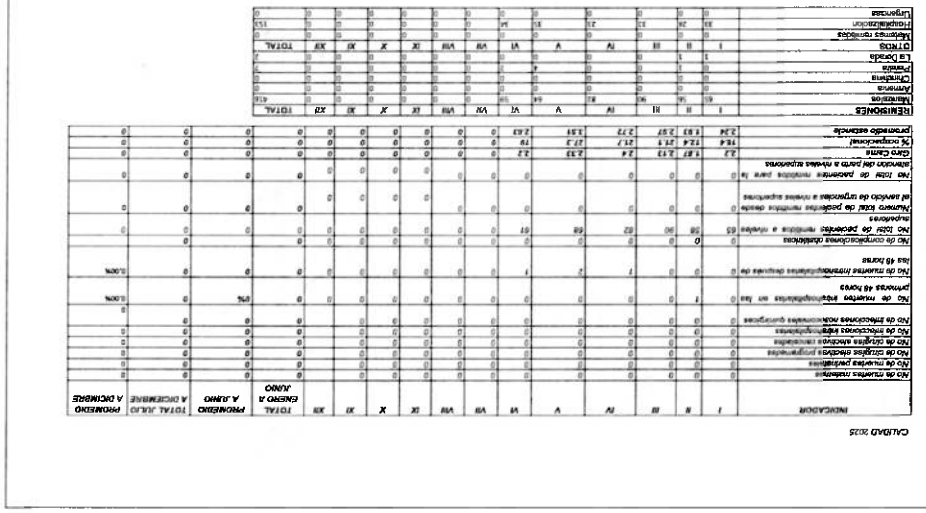
TOTAL POR PAGAR: $ 449.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva



TOTAL PAGADO $ 449.100



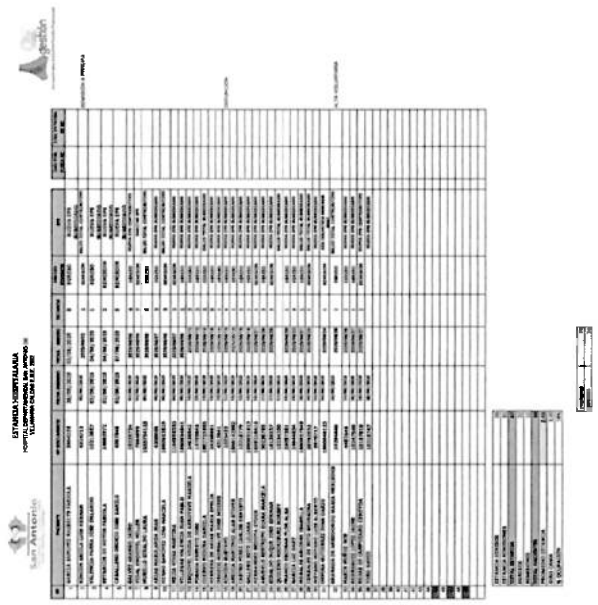
REGISTRO DE OCURRENCIA DE HECHOS VITALES

MUNICIPIO: VILLAMARIA
INSTITUCION: HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA
AÑO: 2,025

MES DE OCURRENCIA	DEFUNCIONES ATENDIDAS EN LA INSTITUCIÓN			PARTOS	
	DEFUNCIONES NO FETALES (incluir los usuarios fallecidos en casa que fueron certificados por la IPS)	DEFUNCIONES POR CAUSA EXTERNA certificadas por Medicina Legal	DEFUNCIONES FETALES (Legrados obstetricos)	SIMPLE	MÚLTIPLE (cuantos nacidos vivos?)
Ene	8	1	0	0	0
Feb	6	0	0	0	0
Mar	4	0	0	0	0
Abr	8	0	0	0	0
May	5	0	0	0	0
Jun	6	0	0	0	0
Jul					
Ago					
Sep					
Oct					
Nov					
Dic					
Totales	37	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

Favor enviar la plantilla actualizada con el consolidado mensual para los hechos ocurridos en el 2021 en adelante, durante los 5 primeros días.



San Antonio	FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA INTERNO	Código: FO-DG-730-30 Fecha: 01-11-2016 Versión: 02

ACTIVIDAD: FECHA: MUNICIPIO:

LUGAR: RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: HORA:

N.º	ASISTENTES (NOMBRES COMPLETOS Y LEGIBLES)	N.º DOCUMENTO	ÁREA QUE REPRESENTA	FIRMA
1	Cristian Romero	1053821635	Sistemas	
2	BLANCA NELLY GRANADA	25.233.772	S.G. URGENCIAS	
3	Alejandro Diaz Cespedes	1059708325	Sec. Gerencia	
4	Francia Garcia	30329220	Urgencias	Francia Garcia
5	Jhon Deiby zapata V.	71365716	Urgencias - Hosp	
6	Yesenia Sanchez Vargas	1053819776	Odontologia	
7	Maria Alejandra Garrido F.	24338.080	odontologia	
8	Manuela Avisticabal D.	1053810611	Odontologia	
9	Julian Gonzalez F.	10.260.049	conserje	
10	Esteban Echeverri L.	1002564136	Externo	
11	Andres Felipe Tibaloza Amaya	1007774141	Interno	
12	Sebastian Mendez Herrera	1037626996	Consulta externa	
13	Santiago Sanchez Herrera	1002656399	Consulta Externa	
14	Ivon Elena Gallego C.	30294666	odontologa	
15	Carlos Mario Gonzalez F.	75 087 837	Estadistica	
16				

SAN ANTONIO DE VILLAMARIA CALDAS E.S. E

MACROPROCESO GESTION DOCUMENTAL	PROCESO ADMINISTRACION DE ARCHIVO	REG C CONT
CODIGO 700 01,02	VESION 02	

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Politica de Participación Social FECHA: Julio 11/2023 CIUDAD: Villamaria

LUGAR: Auditorio RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: SIAU

No.	NOMBRES COMPLETOS Y LEGIBLES	Nº DOCUMENTO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	
1	Ana Lucia Muñoz	303093142	3103973688	analucioa@hotmail.co	
2	Monica Viviana Quintero	30100630	3023591573	mvqg30100630@gmail.com	
3	Sandra Milena Amaya Gutierrez	30'402999	3013861825	sandra290310@gmail.com	
4	Maria Rocio Giles Cruz	30297074	3046516018	mrcelgcruz@gmail.com	
5	[illegible]	9970306	3277246848	[illegible]	
6	Carlos Mario Gonzalez	FS-067-837	3007855185	estadisticahsva@gmail.com	
7	Diana Villamil	10281694	3247240182		
8	Vanessa Correa R	24338558	3193656876	Vanlejo24@gmail.com	
9	Sebastián Sánchez Herrera	1007226898	3008072194	Sebat.med357@gmail.com	
10	Santiago Sanchez Herrera	1002656319	3008843283	SSanchez2435@gmail.com	
11	Eduardo Rubio Jaramillo	1007232728	3207823897	rubioduardo122@gmail.com	
12	tatiana Ramirez León	1053843385	3147687232	tatianaleonramirez@gmail.com	
13	Tatiana Roman Duque	34002199	3123358584	Pedatatianaromanduque@gmail.com	
14	Maria Camila Suarez Arango	1007231754	3215999687	mcsa113@hotmail.com	MCSA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	75087837
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS MARIO GONZALEZ PUERTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAMARIA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CARRERA 2 A 11 18	TELÉFONO:	8770864
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			4807281442	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTE.B
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993063229

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

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	EPS010-SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	1	$ 8.800	$ 0	$ 8.800
SUBTOTALES:			$ 8.800	$ 0	$ 8.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD						ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA 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 75087837	GONZALEZ PUERTA CARLOS MARIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 75087837	$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 8.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 449.100