

## CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	<b>30/06/2025</b>	(02) PERIODO CERTIFICADO	<b>DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2025</b>	<b>06/01/2025</b>	<b>31/10/2025</b>
(05) CUENTA DE COBRO NO.	<b>062-06</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 GINECOLOGÍA 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 JUNIO DE 2025** LA SUMA DE (011) **CINCO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE** (012) (**\$ 5.896.800**) 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) **9487386650** DEL MES DE (017) **MAYO 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			
(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 GINECOLOGÍA 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	\$ 5.896.800	(042) VALOR A DESCONTAR POR NOVEDADES DEL PERIODO:	0
PERIODO A CERTIFICAR	(043) DESDE (01/06/2025)	(05) CUENTA DE COBRO No.	062-06

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-.





### CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO OPS

PROCESO: GESTION JURIDICA

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

(044) HASTA (30/06/2025)

(0441) FECHA DE LA CUENTA DE COBRO

30/06/2025

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

(046) EJECUCION ACUMULADA:

\$ 41.277.600

(047) SALDO POR EJECUTAR

\$ 17.690.400

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.
10. Participe de las actividades relacionadas con el SOGC institucionales.

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 Progresa!



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

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. Comuníquese 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. Participe 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 de ayuda o apoyo, explicándole en su caso las situaciones que pudieran retrasar la misma.



### 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

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 JUNIO 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)**

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-





## 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	
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 GINECOLOGÍA 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	
								11. PARAFISCALES	
								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		123		18. SUSPENSIÓN No. 01		19. PERIODO DE SUSPENSIÓN	
						20. SUSPENSIÓN EN DIAS			
						21. PRORROGA No. 01		22. FECHA DE LA PRORROGA	
						23. PRORROGA EN DIAS			
						24. PRORROGA No. 02		25. FECHA DE LA PRORROGA	
						26. PRORROGA EN DIAS			
						27. PRORROGA No. 03		28. FECHA DE LA PRORROGA	
						29. PRORROGA EN DIAS			
						30. PRORROGA No. 04		31. FECHA DE LA PRORROGA	
						32. 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 TOTALFINAL 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	
\$ 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	
\$ 8.255.520		062-05		DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2025		31 DE MAYO DE 2025		\$ 23.587.200	
\$ 5.896.800		062-06		DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2025		30 DE JUNIO DE 2025		\$ 17.690.400	
36. VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 58.968.000		100,00%		37. TOTAL EJECUTADO		\$ 41.277.600	
38. TOTAL POR EJECUTAR		\$ 17.690.400		30,00%		39. VALOR TOTAL EN DIAS DEL CONTRATO		299	
40. TOTAL DE DIAS EJECUTADOS		176		58,86%		41. TOTAL DE DIAS POR EJECUTAR		123	
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)	
		URGENCIAS GINECOBISTERICAS - ASISTENCIALES HMGY		B04B		7301		\$ 98.280,00	
		PROCEDIMIENTOS GINECOBISTERICAS - ASISTENCIALES HMGY		D03B		7301		\$ 98.280,00	
		HOSPITALIZACION DE GINECO OBSTETERICA - ASISTENCIALES HMGY		I03B		7331		\$ 98.280,00	
		CIRUGIA- GINECOLOGIA Y OBSTETERICA - ASISTENCIALES HMGY		D05B		7320		\$ 98.280,00	
		GINECOLOGIA Y OBSTETERICA - CONSULTA - ASISTENCIALES HMGY		A24G		7330		\$ 98.280,00	
		TOTAL		60		\$ 5.896.800		100,00%	
ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO SUBGERENTE CIENTIFICO		FREDY ALEXANDER HIGUERA TOVAR REFERENTE SALAS DE CIRUGIA		30/06/2025		50. Firma Supervisor		51. Fecha	

**HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS SOACHA**  
**AGENDAS GINECOOBSTETRICIA JUNIO 2025**

DIA	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	J	V	S	D	L	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		
JESUS CAMILO BOLAÑOS	D													MTN	D						MT								MTN	D	96	
MARIA ANGELICA RODRIGUEZ													D							D			N		MT		MT				60	
SHIRLEY VANESSA FORERO			D	D	D	D			D	D	D	D	MT			D	D	D	D	D	D			D							192	
DIANA CATALINA VARGAS			D	MT	MT	MT		D	D	MT	D	MT	MT			D	MT			D				D	D	MT	D			MT	216	
JIMENA CUADRADO ANGULO			MTN		D			N		N					MTN	MT	MTN		D					MTN		D				168		
MARIA FERNANDA ROCHA					N	D				D		MTN				D		MTN		MTN											120	
HUGO LOPEZ						MTN	D						MTN	D						MTN	D					MTN	D			144		
WILLIAM PIÑEROS	MTN	D					MTN	D															D								84	
LIZETH SANDOVAL		MTN									MTN			MT				MTN				MTN	D			MTN					144	
WILLER CASTELLAR					D		MT		MT					MT							MT	D	MT					MTN	D	MT	132	
ALEJANDRA BLANCO				MTN					MTN	D	MT	D				MTN		MT							MTN					MTN		168
	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	
	0	1	2	1	3	2	1	2	2	3	2	2	1	1	0	2	2	1	2	3	2	1	2	2	1	1	1	1	0	0		

**CONVENCIONES**

- Rojo mayúscula cualquier fondo**
- Azul mayúscula cualquier fondo**
- Verde mayúscula cualquier fondo**
- Morado mayúscula cualquier fondo**
- Negro mayúscula cualquier fondo**
- Azul minúscula cualquier fondo**

<b>N</b>	Partos
<b>MT</b>	Consulta Externa HMGY
<b>MT</b>	Cirugía programada
<b>MT</b>	Colposcopia HMGY
<b>MT</b>	Consulta Externa Sibate
<b>mt</b>	Consulta Externa Ciudad Latina

**HORARIOS**

<b>M</b>	Mañana: 7 am a 1 pm
<b>T</b>	Tarde: 1 pm a 7 pm
<b>N</b>	Noche: 7 pm a 7 am
<b>D</b>	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	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022343857		RODRIGUEZ CHAVARRIA MARIA ANGELICA	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
2025-05	2025-05	1546684355	9487386650	I	2025/06/16	2025/06/11	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 ANGELICA	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	Valor
2025-05	2025-05	1546684355	9487386650	I	2025/06/16	2025/06/11	BANCO DE BOGOTA	\$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	2025-04	NUEVA EPS	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
NUEVA EPS	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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



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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
NUEVA EPS	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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



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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
NUEVA EPS	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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



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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
NUEVA EPS	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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



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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
NUEVA EPS	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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.

**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****N°: FEV 528****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****Generación** 11/06/2025, 12:36**Expedición** 11/06/2025, 12:36**Vencimiento** 11/06/2025**Vendedor** MARIA ANGELICA  
RODRIGUEZ**Centro de costo** 0**Cotización**

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de servicios como Ginecóloga y Obstetra	60.00	5,896,800.00

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

Cinco millones ochocientos noventa y seis mil ochocientos pesos m/cte

**Forma de pago:**

Contado

**Medio de pago:**

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 5,896,800.00

**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:** 03f67f88e050e80f1f04e49cd303e76928a484335b851f82123f4175f5e8fa061cb8f1d05f33c147cb1bd2dcfeb4973b

ESTADO: Confirmado

**CUENTA X PAGAR Nro. 26135**

Fecha Doc Pagos /Fact invent 19 de junio de 2025

Nro.Factura/Cta. Cobro 6206

Fecha Doc Invent

Nro. Obligacion 3516

<b>A:</b> MARIA ANGELICA RODRIGUEZ CHAVARRIA	Nit/CC 1022343857
DIRECCION: cra 72 bis a sur 40f 98 ap 308	TELEFONO: 3 1 3 4 6 7 2 1 2 8 CIUDAD BOGOTA D.C.

**DETALLE:**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA EN EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MES DE JUNIO SEGUN CTO 6206 PROCESO 3227

**DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS**

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
083 HONORARIOS	58972325		HONORARIOS	Debito	\$ 5.896.800,00

<b>TOTAL CUENTA X PAGAR</b>	<b>24905401</b>	<b>\$ 5.896.800,00</b>
-----------------------------	-----------------	------------------------

**SON: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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	

<b>RECIBI CONFORME</b>		
Firma _____	Nit/Cedula _____	de _____

---

---

**OBLIGACION**

Consecutivo : 3516

Estado : Confirmado

Fecha : 19/06/2025

Tercero: 1022343857 MARIA ANGELICA RODRIGUEZ CHAVARRIA

Documento: 6206

Detalle : PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA EN EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MES DE JUNIO SEGUN CTO 6206 PROCESO 3227

<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	\$ 5.896.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 5.896.800,00
<b>Total Obligacion :</b>						<b>\$ 5.896.800,00</b>			<b>\$ 5.896.800,00</b>



**COMPROBANTE DE EGRESO**

**Número : 00000000028784**

<b>Consecutivo :</b>	00000000028784	<b>Estado :</b>	Confirmado
<b>Fecha del Egreso :</b>	29/07/2025 11:51:32 a. m.	<b>Valor :</b>	\$ 5.896.800,00
<b>Beneficiario</b>	1022343857 RODRIGUEZ CHAVARRIA MARIA ANGELICA		
<b>Detalle :</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA EN EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MES DE JUNIO SEGUN CTO 6206 PROCESO 3227		
<b>Valor en Letras</b>	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

<b>DATOS DEL PAGO EN CHEQUE</b>					
<b>Banco</b>	BANCO DE BOGOTA	<b>Consignar</b>	29/07/2025 11:51:32 a. m.	<b>Numero :</b>	
<b>DETALLE DEL MOVIMIENTO</b>					
<b>CONCEPTO</b>		<b>TERCERO</b>	<b>CUENTA</b>	<b>DEBITO</b>	<b>CREDITO</b>
BANCO BOGOTA CTA CTE NO 272093287		1022343857	11100516	\$ 0,00	\$ 5.896.800,00
PAGO DE HONORARIOS		1022343857	24905401	\$ 5.896.800,00	\$ 0,00

<b>FACTURAS AFECTADAS</b>					
<b>Factura</b>	<b>Valor</b>	<b>Factura</b>	<b>Valor</b>	<b>Factura</b>	<b>Valor</b>
6206	\$ 5.896.800,00				

<b>DETALLE RETENCIONES</b>		<b>VALOR</b>
RETEFUENTE:	.	\$ 0,00
RETEICA:	.	\$ 0,00
RETEIVA:	.	\$ 0,00
OTRAS:	.	\$ 0,00