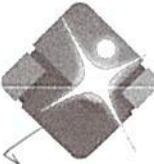


 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p align="center">SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS Código: SDS-CON-FT-014 V.4</p>	<p>Actualizado por: Essy Ximena Arévalo Revisado y Aprobado por: Pilar Alexon Contreras</p>	
---	--	---	---

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: SUBDIRECCIÓN CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1744493	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 14-08-2020 Fecha de Terminación: 13-03-2021
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	PLAZO DE EJECUCIÓN: 7 MESES PRÓRROGA:	Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A SUSPENSIÓN:
CONTRATISTA: JENNY ALEJANDRA SANCHEZ CARTAGENA	Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A SUSPENSIÓN:	Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A PERIODO DEL INFORME: 01 a 30 de octubre de 2020
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Dra. DIANA CONSTANZA RODRÍGUEZ POSSO SUBDIRECTORA DE CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A PERIODO DEL INFORME: 01 a 30 de octubre de 2020	OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios técnicos para gestionar la respuesta sanitaria ante los incidentes en salud de las Urgencias y Emergencias relacionados con COVID-19.

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 21.000.000
VALOR ADICIÓN:	N/A
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	\$ 4.700.000
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 3.000.000
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 13.300.000

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (Las estipuladas en la minuta del contrato)	AVANCE ACTIVIDADES (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)	EVIDENCIAS O SOPORTE (Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)
1. Asistir y apoyar la gestión de los incidentes relacionados con COVID-19 que ingresen al Centro Operativo a través de la Línea 123 o a través de otros canales de comunicación, en el ejercicio de rectoría del Sistema de Emergencias Médicas, aplicando lo definido en el Procedimiento de Regulación de la Urgencia Médica establecido para el perfil.	SE REALIZARON REGISTROS EN PLATAFORMA PRIMER ONE, ASESORIAS CLÍNICAS EN ATENCIÓN A COVID 19.	ADJUNTO EN CD ARCHIVO DE ASISTENCIA A SALA DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS AL MANDO DE LA JEFE KAROL ROBAYO
2. Realizar las acciones de apoyo, que permitan la respuesta ante situaciones de Urgencias, Emergencias y Desastres, incluyendo la activación de la cadena de llamadas, alertas hospitalarias, Salud Pública, así como el apoyo en la elaboración de los respectivos informes y documentos técnicos relacionados con la situación de Urgencias, Emergencia y Desastre.	ACTIVIDAD: SE REALIZÓ RECEPCIÓN DE LLAMADAS EN SALA PRIMER ONE SALA ETB DE CHAPINERO SE COMENTAN LOS CASOS AL MÉDICO REGULADOR LOS DIFERENTES INCIDENTES CON ENVÍO DE AMBULANCIA Y APOYO DE CARRO DOMICILIARIO PARA TOMA DE MUESTRAS, SE HACE SEGUIMIENTO A LOS DIFERENTES CASOS SOSPECHOSOS DE COVID 19.	los soportes reposan en el SIDCRUE con el usuario: ja1sanchez los soportes reposan en el sistema primer one con usuario: MJSANCHEZ
3. Atender las circunstancias de modo, tiempo y lugar para la ejecución del contrato de conformidad con las necesidades del servicio.	ASISTENCIA A LA PRIMER ONE ETB DE CHAPINERO CORRESPONDIENTE A LOS HORARIOS DÍA IMPAR 12 HORAS, DESCANSO DÍA DE POR MEDIO	LOS SOPORTES ESTÁN EN LA PLANILLA DE ASISTENCIA Y INFORMES DE MÉDICOS REGULADORES

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS Código: SDS-CON-FT-014 V.4	Actualizado por: Essy Ximena Arévalo Revisado y Aprobado por: Pilar Alexon Contreras	
--	---	--	---

4. Participar en las diferentes orientaciones y reuniones, que sean convocadas por la Dirección Urgencias y Emergencias en Salud y la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias en Salud.		LOS SOPORTES ESTAN EN LA PLANILLA DE ASISTENCIA.
5. Las demás que le sean asignadas y que sean necesarias para atender la emergencia que se presenta en Bogotá D.C. por el COVID-19.	ESTE DESARROLLO SE LLEVO ACABO BAJO INDICACIONES DE SUPERIORES JEFE WALTER Y JEFE CAROL ROBAYO, MEDICO ANDRES BELTRAN Y LUIS MONTOYA, GERALDINE PAEZ, LUIS BELTRAN	SE REALIZARON LLAMADAS DE SEGUIMIENTO Y SE RECEPCIONARON LLAMADAS DE PRIMER CONTACTO SOSPECHA COVID 19. CON EL USUARIO DEL PRIMER ONE: MJSANCHEZ.

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

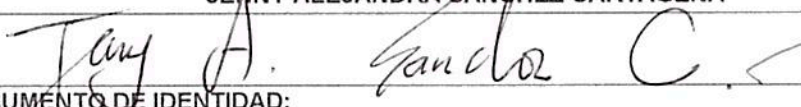
Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y que a la fecha se encuentren pendientes de trámite, indicando por qué no se han desarrollado:
 N/A

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	COMPENSAR	Empresa:	PROTECCION	Empresa:	ARL SURA
Suma cancelada:	150.000	Suma cancelada:	192.000	Suma cancelada:	29.300
No Planilla:	7766931900	No Planilla:	7766931900	No Planilla:	7766931900
Mes(es) cancelado(s):	SEPTIEMBRE	Mes(es) cancelado(s):	SEPTIEMBRE	Mes(es) cancelado(s):	SEPTIEMBRE

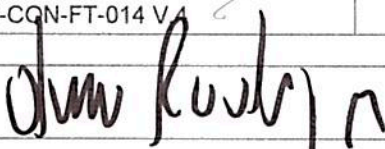
EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

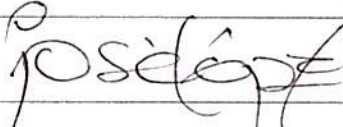
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	N/A	Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, CORDIS, SICAPITAL, SIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades:	N/A	Relación y entrega de archivos físicos y back up de información de archivos digitales, resultado de su gestión. (por favor indicar nombres, cantidades y ubicación):	N/A
CONTRATISTA		NOMBRES Y APELLIDOS: JENNY ALEJANDRA SANCHEZ CARTAGENA			
		FIRMA: 			
		No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.018.488.305			

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Que, de conformidad con el informe de actividades presentado para el periodo indicado en el mismo, el supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual, las cuales fueron descritas en el informe, y según el periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del 36,67 % de ejecución del contrato.		OTRAS OBSERVACIONES:
SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: Dra. DIANA CONSTANZA RODRÍGUEZ POSSO	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS Código: SDS-CQN-FT-014 V</p>	<p>Actualizado por: Essy Ximena Arévalo Revisado y Aprobado por: Pilar Alexon Contreras</p>	
---	---	---	---

	<p>FIRMA: </p>
--	--

<p>REVISÓ</p>	<p>NOMBRE Y APELLIDO: Dr. JOSÉ OCTAVIO LÓPEZ GALLEGO</p>
	<p>FIRMA: </p>

❖ El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.

Anexo: Comprobantes de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión.

* Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE 1. Cédula de ciudadanía: BOGOTÁ DE CIUDADANÍA 2. Número de identificación: BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL 3. Calle: CALE 153 # 103-10 APTO 504 SUBA 4. Teléfono: 124467 5. Clase aportante: INDEPENDIENTE 6. Actividad económica: ACTIVIDAD ECONOMICA 7. País: COLOMBIA		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA 1. Número de planilla: 7768931900 2. Fecha de cotización: 2020 3. Fecha pago: 2020/10/13 4. Tipo de planilla: PENSION COSENA SALUD 5. Mes: septiembre Año 2020 6. Número de cotización: 7768931900	
---	--	--	--

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION Y SALUD	
NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SEGURO	SEGURO	SEGURO
BOGOTÁ PROTECCIÓN	1	\$ 192.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 192.000

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION Y SALUD	
NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SEGURO
BOGOTÁ PROTECCIÓN	1	\$ 192.000	\$ 0	\$ 0	\$ 192.000

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A PENSION Y RIESGOS PROFESIONALES	
NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SEGURO
BOGOTÁ PROTECCIÓN	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A PENSION Y RIESGOS PROFESIONALES	
NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SEGURO
BOGOTÁ PROTECCIÓN	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 371.300

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p align="center">SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS Código: SDS-CON-FT-014 V.4</p>	<p>Actualizado por: Essy Ximena Arévalo Revisado y Aprobado por: Pilar Alexon Contreras</p>	
---	--	---	---

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: SUBDIRECCIÓN CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1728442 de 2020	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 13-08-2020 Fecha de Terminación: 12-03-2021
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		PLAZO DE EJECUCIÓN: 7 MESES
CONTRATISTA: JOSE JOAQUIN LOZANO TORRES		PRÓRROGA: Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Dra. DIANA CONSTANZA RODRÍGUEZ POSSO SUBDIRECTORA DE CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS		SUSPENSIÓN: Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A PERIODO DEL INFORME: 01 a 30 de Octubre de 2020
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios técnicos para gestionar la respuesta sanitaria ante los incidentes en salud de las Urgencias y Emergencias relacionados con COVID-19.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 21.000.000
VALOR ADICIÓN:	\$ N/A
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	\$ 4.800.000
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 3.000.000
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 13.200.000

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (Las estipuladas en la minuta del contrato)	AVANCE ACTIVIDADES (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)	EVIDENCIAS O SOPORTE (Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)
1. Asistir y apoyar la gestión de los incidentes relacionados con COVID-19 que ingresen al Centro Operativo a través de la Línea 123 o a través de otros canales de comunicación, en el ejercicio de rectoría del Sistema de Emergencias Médicas, aplicando lo definido en el Procedimiento de Regulación de la Urgencia Médica establecido para el perfil.	Se realizaron registros de llamadas de en la plataforma premier one , con el ID MJLOZANO	Se adjunta certificación de incidentes o registros en CD, archivo "CERTIFICACION REGISTROS PREMIER ONE COVID-19 JOSE JOAQUIN LOZANO TORRES" Registros mes de OCTUBRE
2. Realizar las acciones de apoyo, que permitan la respuesta ante situaciones de Urgencias, Emergencias y Desastres, incluyendo la activación de la cadena de llamadas, alertas hospitalarias, Salud Pública, así como el apoyo en la elaboración de los respectivos informes y documentos técnicos relacionados con la situación de Urgencias, Emergencia y Desastre.	Para el desarrollo de esta actividad solo se realizaron recepción de llamadas que permitieron la respuesta ante situaciones de Urgencias, Emergencias y Desastres, incluyendo la activación cadena de llamadas, alertas hospitalarias, salud pública, así como el apoyo en la elaboración de los respectivos informes y documentos técnicos relacionados con la situación	La evidencia anteriormente relacionada se encuentra bajo custodia del área de sistemas de la Dirección de urgencias y emergencias en salud dentro del módulo correspondiente PREMIER ONE con IDMJLOZANO
3. Atender las circunstancias de modo, tiempo y	Se cumplieron las condiciones para la	Se adjunta el listado de asistencia en CD

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p align="center">SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS Código: SDS-CON-FT-014 V.4</p>	<p>Actualizado por: Essy Ximena Arévalo Revisado y Aprobado por: Pilar Alexon Contreras</p>	
---	--	---	---

conformidad con las necesidades del servicio.	con las necesidades del servicio atendiendo a las circunstancias de modo, tiempo y lugar	SEPTIEMBRE AL 19 DE OCTUBRE DE 2020"
4. Participar en las diferentes orientaciones y reuniones, que sean convocadas por la Dirección Urgencias y Emergencias en Salud y la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias en Salud.	Durante el presente periodo se asistió a una capacitación virtual "Asistencia Clínica de atención " programada por el Dues y el Crue	Se adjunta listado de asistencia CLINICA DE ATENCION del 28 de septiembre de 2020
5. Las demás que le sean asignadas y que sean necesarias para atender la emergencia que se presenta en Bogotá D.C. por el COVID-19.	Para el desarrollo de esta actividad se realizaron las demás que le sean asignadas y que sean necesarias para atender la emergencia que se presenta en Bogotá D.C. por el Covid-19.	La evidencia anteriormente relacionada se encuentra bajo custodia del área de sistemas de la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud dentro del módulo correspondiente PREMIER ONE con el ID MJLOZANO

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

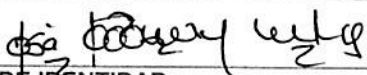
Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y que a la fecha se encuentren pendientes de trámite, indicando por qué no se han desarrollado:
N/A

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

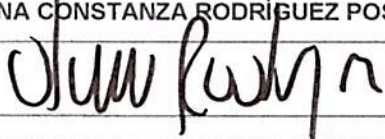
INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	MEDIMAS	Empresa:	POR VENIR	Empresa:	ARL SURA
Suma cancelada:	150.000	Suma cancelada:	192.000	Suma cancelada:	29.300
No Planilla:	9410846642	No Planilla:	9410846642	No Planilla:	941165116
Mes(es) cancelado(s):	SEPTIEMBRE 2020	Mes(es) cancelado(s):	SEPTIEMBRE 2020	Mes(es) cancelado(s):	SEPTIEMBRE 2020

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	N/A	Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, CORDIS, SICAPITAL, SIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades:	N/A	Relación y entrega de archivos físicos y back up de información de archivos digitales, resultado de su gestión. (por favor indicar nombres, cantidades y ubicación):	N/A
CONTRATISTA		NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE JOAQUIN LOZANO TORRES			
		FIRMA: 			
		No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 93.349.323			

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p align="center">SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS Código: SDS-CON-FT-014 V.4</p>	<p>Actualizado por: Essy Ximena Arévalo Revisado y Aprobado por: Pilar Alexon Contreras</p>	
---	--	---	---

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	
<p>Que, de conformidad con el informe de actividades presentado para el periodo indicado en el mismo, el supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual, las cuales fueron descritas en el informe, y según el periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del <u>37.14</u> % de ejecución del contrato.</p>	<p>OTRAS OBSERVACIONES:</p>
SUPERVISOR	<p>NOMBRE Y APELLIDO: Dra. DIANA CONSTANZA RODRÍGUEZ POSSO</p>
	<p>FIRMA: </p>
REVISÓ	<p>NOMBRE Y APELLIDO: Dr. JOSÉ OCTAVIO LÓPEZ GALLEGÓ</p>
	<p>FIRMA: </p>

❖ El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.

Anexo: Comprobantes de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión.

* Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE													
Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF					
CC 93349323		LOZANO TORRES JOSE JOAQUIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 1212- 272-10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7000378	No					
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION													
Periodo		Clave		Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago		Banco		Dias Mora		Valor	
2020-09	2020-09	1000000204		94176316	2020/10/07	2020/10/22		BANCO BOGOTA		15		\$23.000	
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES													
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)													
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Alilados)													
1	CC 93349323	LOZANO JOSE	220301	30	\$192.000	\$192.000	EP5044	30	\$192.000	\$192.000		14-11	\$0
2	CC 93349323	LOZANO JOSE	220301	30	\$192.000	\$192.000	EP5044	30	\$192.000	\$192.000		14-11	\$0
Total		Afiliados(1)				\$0			\$0			\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 9334973		LOZANO TORRES JOSE JOAQUIN	PROFESIONISTA	PRINCIPAL	CALLE 122A 77A-10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7009378	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Cuota	Cuota	Clase	Fecha	Limite	Pago	Banco	Pago	Valor
2020-09	1000000000	947712	II	2020-10-01	2020-10-01	2020-10-01	BANCO BOGOTA	2020-10-01	523,000

RESUMEN DE PAGO									
COTIZACION ADMINISTRATIVA (1)									
VALOR TOTAL									
				1	523,000	50	50	523,000	523,000
				1	523,000	50	50	523,000	523,000

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$192,000				\$1,200,000	\$150,000	\$0	\$0	\$0	\$1,200,000	\$6,300	\$0	\$0				\$0		
Caudat: BOGOTIA Depto: BOGOTIA D.E. (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$192,000				\$1,200,000	\$150,000	\$0	\$0	\$0	\$1,200,000	\$6,300	\$0	\$0				\$0		
1	CC	93349123	102340	30	\$1,200,000	\$192,000	EF044	30	\$1,200,000	\$150,000	0	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,200,000	\$6,300	0		\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,200,000	\$192,000				\$1,200,000	\$150,000	\$0	\$0	\$0	\$0			\$1,200,000	\$6,300			\$0		

	Afiliados(1)
Total	

Resumen General de Pago

Página 2 de 2