

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1677 2020	C.D.P. No.:	11	Proceso al que pertenece:	ENFERMERIA
				Unidad a la que pertenece:	VICTORIA
Nombre del Contratista: YEIMY LOPEZ PACHECO					
Fecha Inicio:	2020-02-01	Fecha Terminación Inclui:	2020-07-31	C.C.	\$2.438.176 de: BOGOTA
				Valor Mensual:	\$ 1.620.360
				Valor a cobrar:	\$ 1.728.384

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.314.292	2221	2020-08-01	2020-08-31
2	\$ 0	2714	2020-09-01	2020-09-30
3	\$ 1.974.204	2870	2020-09-01	2020-09-30
4	\$ 1.782.396	3231	2020-10-01	2020-10-31
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.530.340	\$ 271.700	1027426423
2	MARZO	\$ 1.728.384	\$ 271.700	1027450148
3	ABRIL	\$ 1.620.360	\$ 271.700	1028212784
4	MAYO	\$ 1.620.360	\$ 271.700	1028960733
5	JUNIO	\$ 1.620.360	\$ 271.700	1030486194
6	JULIO	\$ 1.728.384	\$ 271.700	1030492085
7	AGOSTO	\$ 1.812.168	\$ 271.700	1031088802
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.620.360	\$ 271.700	1031772061
9	OCTUBRE	\$ 1.728.384	\$ 271.700	1033097684
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 10.370.304	\$ 15.441.196	\$ 15.009.100	\$ 432.096

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-10-01 Hasta: 2020-10-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las actividades en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de octubre del 2020	Programacion de Turnos
2	2. Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, orden de Enfermería y protocolo institucional, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica digital.	Se realizó la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
3	3. Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.	Se realizó la preparación al 100% de los pacientes asignados el mes de octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
4	4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
5	5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se realizó el reportes de los sucesos de seguridad identificados en el mes de octubre del 2020	Aplicativo Almera
6	6. Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Se garantizó el reporte del 100% de las derivaciones en la evolución del paciente al equipo de trabajo el mes de octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
7	7. Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Se realizó la revisión de las historias clínica del 100% de los pacientes asignados en el mes de octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
8	8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutinaria y terminal de las unidades del paciente al como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de octubre del 2020	Formatos de Limpieza y desinfección

9.	Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clínicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente de la Entidad.	Se realizó el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en físico ante fallas en el sistema para el mes de octubre del 2020.	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
10.	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.	Se garantizó el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de octubre del 2020.	
11.	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades.	Se realizó la revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes de octubre del 2020.	Libro de Inventario servicios
12.	Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Se realizaron las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermería en el mes de octubre del 2020.	
13.	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizó la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de octubre del 2020.	Listado de Asistencia
14.	Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales.	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutina y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de octubre del 2020.	Formatos de Limpieza y desinfección
15.	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieren los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Se realizó la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de octubre del 2020.	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
16.	Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.	Se realizó la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería conservando las precauciones establecidas en el mes de octubre del 2020.	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
17.	Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional.	Se realizó el control de líquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de octubre del 2020.	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
18.	Portar el uniforme debidamente en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred.	Se realizó el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de octubre del 2020.	Concepto coordinadora
19.	Ofrecer trato con calidad y calidez al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Se garantizó la atención del paciente con calidez, calidad y humanización a los pacientes asignados en el mes de octubre del 2020 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestación de mi servicio.	reportes de PQR
20.	Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente.	Se garantizó la educación e información al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de octubre del 2020.	Registro formal de educación ubicado en Historia clínica
21.	Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Se garantizó el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados en el mes de octubre del 2020.	
22.	Ejercer las actividades propias de la formación técnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio.	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias técnicas en el mes de octubre del 2020.	

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro.

Yeimy López Pacheco

Firma del Contratista

C.C.

52.438.176

de

BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:

CARGO:

FIRMA

Simple**PAGOSIMPLE**

Prefectura

Fecha creación reporte: 2020-10-10, 10:09:53 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización: septiembre de 2020

Período Servicio: septiembre de 2020

Referencia pago (PIN): 8821315810

Fecha límite de pago: 2020-10-20

GUARDADA 12/09/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YEIMY LOPEZ PACHECO	Dirección	CR 15 ESTE #89 C - 19 SUR
Documento	CC52438176	Teléfono	3118209731
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	ME	TE	TOP	TAP	VSP	COB	COE	NET	STN	LMA	VAC	AVP	VCT	BP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	Quin AFP	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
\$ 877.803	\$ 877.803	\$ 877.803	\$ 0	\$ 140.500	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800	\$ 21.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 271.700	\$ 0	\$ 271.700

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

13

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-



8888213158100000000991231

Período de cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir



(415)7709998485884(8020)8821315810(3900)0000000(96)20991231

Señor aportante recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas límite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los servicios con sus administradoras.

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 5549 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -

Página 1 de 1

¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

COLSUBSIDIO

20 DE JULIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8821315810
PLANILLA : 1033097684
PERIODO : 2020/09
REFERENCIA 2: 8821315810

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	271700
			271700

DOCUMENTO



2010100005573970
CONSECUTIVO: 001

OCT 10, 20 10:13

10/Oct/2020 10:14 1289 05 0038 8011605
(COPIA CLIENTE)