

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 38144995		MURILLO GUZMAN SILVIA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 5 9 30	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	4303400	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1913588643	9494258032	I	2025/11/26	2025/11/10	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$473,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,530,882	\$245,000			\$1,530,882	\$191,400			\$0	\$0			\$1,530,882	\$37,300	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,530,882	\$245,000			\$1,530,882	\$191,400			\$0	\$0			\$1,530,882	\$37,300	\$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,530,882	\$245,000			\$1,530,882	\$191,400			\$0	\$0			\$1,530,882	\$37,300	\$0
1	CC 38144995	MURILLO SILVIA	230201	30	\$1,530,882	\$245,000	EPS008	30	\$1,530,882	\$191,400		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,530,882	\$37,300	0
Total Afiliados(1)					\$1,530,882	\$245,000			\$1,530,882	\$191,400			\$0	\$0			\$1,530,882	\$37,300	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38144995		MURILLO GUZMAN SILVIA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 5 9 30	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	4303400	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1913588643		9494258032	I	2025/11/26	2025/11/10	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$473,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$245,000	\$0	\$0	\$245,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$245,000	\$0	\$0	\$245,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$37,300	\$0	\$0	\$37,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$37,300	\$0	\$0	\$37,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$191,400	\$0	\$0	\$191,400	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$191,400	\$0	\$0	\$191,400	
TOTAL				1	\$473,700	\$0	\$0	\$473,700	

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					CÓDIGO: AP-CT-F-50				
						VERSIÓN: 4				
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL					PÁGINA : 1 DE 1				
						FECHA: 07/11/2024				
ÁREA Y/O SERVICIO: RIAS - DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS.						UNIDAD:		Hospital Fray Bartolome de las Casas		
No. DE CONTRATO: 0029-2025				PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: NATHALY PUERTO BONILLA					1	11	2025	30	11	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SILVIA LORENA MURILLO GUZMAN				DOCUMENTO: 38144995						
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como ENFERMERO (A) dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la Institución.										
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%										
OBLIGACIONES ESPECIFICAS					ACTIVIDADES REALIZADAS					
1. Realizar el Informe de adherencia de las temáticas abordadas por Subred					Se planificaron y desarrollaron las temáticas abordadas en los talleres educativos dirigidos a pacientes con enfermedades crónicas, con énfasis en diabetes, EPOC e hipertensión arterial. Estas actividades se programaron en el marco de la conmemoración del Día Mundial de la Diabetes y del Día Mundial de la EPOC, con el propósito de fortalecer el conocimiento y la adherencia al tratamiento de la población atendida.					
2. Realizar fortalecimiento al equipo de salud de acuerdo con el cronograma propuesto en el plan de fortalecimiento de competencias y habilidades del talento humano. en relación al fortalecimiento el profesional deberá entregar listado de asistencia, informes de pre y post test, acta de reunión, listas de chequeo, presentaciones, entre otros.					Se realizaron fortalecimientos técnicos al personal auxiliar de enfermería en las unidades de Quirigua, Boyacá Real, Bachué, Chapinero, Almos, La Española y Garcés Navas, sobre el manejo de la base de datos de seguimiento a pacientes crónicos. Se adjuntan listados de asistencia y actas.					
3. Articular al interior de cada Subred, Análisis y Políticas, PSPIC, Equipos territoriales, las acciones que permitan el fortalecimiento de las competencias en temas de enfoque diferencial y las demás que aplique.					Se realizaron reunion con referentes de Famisanar, para la articulación de actividades educativas y de fortalecimiento técnico en el marco de las RIAS.					
4. Contribuir en la realización de los análisis de los indicadores aportando al análisis del informe y a las acciones planteadas en el plan de mejora.					Se realizo jornada de toma de hemoglobina glicosilada en el hospital de Suba para pacientes con diabetes 08/11/2025 y 22/11/2025.					
5. Realizar visitas de acompañamiento a los centros de salud y hospitales de las Subredes con el fin entrenar y verificar el proceso de seguimiento al equipo de salud.					Se efectuaron visitas de acompañamiento técnico a las unidades de salud Quirigua, Boyacá Real, Bachué, Chapinero, Almos, La Española y Garcés Navas, para fortalecer al personal auxiliar de enfermería en el adecuado diligenciamiento y actualización de bases de seguimiento de pacientes cronicos.					
6. El contratista deberá junto con el informe mensual de actividades entregar el soporte de pago-ajustado a la normatividad vigente- de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales					Se adjunta al informe de actividades el soporte de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales para el período correspondiente.					
7. Las demás que la Subred norte considere pertinente, de acuerdo al objeto contractual.					Se participó en la planeación del Día Mundial de la Diabetes y el Día Mundial de la EPOC, realizando talleres educativos"Del corazón de la subred norte" y actividades conmemorativas para los pacientes con patologías cronicas.					
8. Apoyar procesos de auditoria y seguimientos que se requieran de las diferentes EAPB.					Se apoyó el proceso de auditoria de Famisanar, participando en la preparación de soportes y visita de campo en las unidades elegidas por la EAPB.					
9. Cumplir las actividades que aporten a las metas de facturación de las diferentes EAPB.					Las actividades desarrolladas contribuyeron al cumplimiento de las metas de facturación mediante la canalización oportuna de usuarios en los seguimiento y la verificación de la atención registrada.					
10. Realizar una gestión, verificación, seguimiento y control eficiente del proceso de canalización de casos reportados por las diferentes EAPB y de esta manera garantizar la atención oportuna y adecuada de los usuarios					Se realizó seguimiento a la los pacientes sin orden de espirometria, a los cuales se les agendo el examen, todo con el proposito de garantizar la atención oportuna.					
11. Participar en las reuniones convocadas por la EPS de tipo administrativo o de seguimiento contractual con el área de financiera y contratación.					Se participó en reuniones con referentes de Famisanar para validar los soportes de auditoria. Se realizo reunion lider de RIAS CCVM-ERC para planeación y programación de actividades a desarrollar durante el mes de noviembre.					
12. Gestionar la respuesta institucional e intersectorial según corresponda de la población asignada e inscrita a las rutas integrales de atención en salud de las diferentes EAPB.					Se gestionaron respuestas institucionales a las EAPB y se participó en la planeación y ejecución de talleres educativos en las unidades de salud de la subred norte.					

13. Asistencia técnica al personal al talento humano y sistemas para que apoyen la identificación de estos usuarios, entrega oportuna a la EPS correspondiente, Seguimientos, link de inclusión de diagnósticos nuevos según la ruta de riesgo a la que pertenezca, entrega de medicamentos a estos usuarios, orientación para reclamar medicamentos, facturación, proceso de atención.	Se brindó asistencia técnica al personal auxiliar de enfermería en el manejo de la base de datos de seguimiento de usuarios con patologías crónicas en las unidades de salud de: Quirigua, Boyacá Real, Bachué, Chapinero, Almos, La Española y Garcés Navas.
14. Mantener y entregar los soportes y archivo de los productos ejecutados de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente.	De acuerdo a las actividades realizadas en el mes de Noviembre desde el perfil profesional de enfermería se cuenta con los soportes de manera digital de acuerdo a herramienta establecida desde la líder de la RIAS CCVM y ERC donde se cuenta con la productividad realizadas.
15. El incumplimiento u omisión en desarrollo de las actividades que genere perjuicios económicos a la Subred norte serán asumidos única y exclusivamente por el CONTRATISTA, debiendo reintegrar a la Subred Norte la totalidad de los valores glosados por los entes a las que este vende los servicios básicos de salud.	Durante el mes de noviembre desde el perfil profesional de enfermería, se dio cumplimiento a las actividades asignadas en el marco de la implementación de la RIAS CCVM-ERC.
16. Realizar actividades en el marco de la coordinación de las Rutas Integrales de Atención en Salud designada.	Se desarrollaron talleres educativos y fortalecimientos técnicos en el marco de la coordinación de las RIAS, en las diferentes unidades de salud de la Subred Norte.
17. Cumplir las actividades que aporten a las metas de facturación de los diferentes pagadores.	Se cumplieron actividades que aportan a las metas de facturación mediante la gestión de usuarios y el seguimiento, estas intervenciones fueron orientadas a mejorar los indicadores en usuarios con diagnóstico de diabetes mellitus, hipertensión arterial y EPOC.

OBSERVACIONES: Centro de Costo U-05

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$) \$3.827.207 TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEITISIETE MIL DOCIENTOS SIETE PESOS MCTE

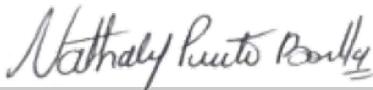
 NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: SILVIA LORENA MURILLO GUZMAN CC: 38144995	30112025  Firma de recibido: NATHALY PUERTO BONILLA. Directora de servicios ambulatorios. <i>Kathern A</i>
---	--

bbación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.

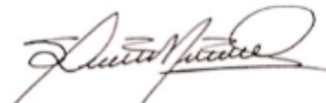


	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								CÓDIGO: AP-CT-F-16-05						
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E								VERSIÓN: 5						
									PÁGINA: 1 DE 1						
								FECHA: 16/02/2018							
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		MURILLO GUZMAN SILVIA LORENA								414309					
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula				No.		38144995							
CORREO		simu0581@gmail.com				CELULAR		3212537306							
PROCESO:		Ruta de la Salud													
SERVICIO:		Ruta de la Salud				UNIDAD:				Ferias					
CENTRO DE COSTOS		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		A00													
BANCO		7				TIPO CUENTA				AHORROS					
NUMERO CUENTA BANCARIA		344324355													
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS															
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				0029-2025				N° DE PAGOS DEL CONTRATO							
NÚMERO DE CDP: 1	62	FECHA	07/01/2025	NÚMERO DE CRP: 1	214	FECHA	10/01/2025	NÚMERO DE CDP: 2	251	FECHA	31/01/2025	NÚMERO DE CRP: 2	6345	FECHA	31/01/2025
NÚMERO DE CDP: 3	509	FECHA	25/03/2025	NÚMERO DE CRP: 3	17136	FECHA	25/03/2025	NÚMERO DE CDP: 4	530	FECHA	28/03/2025	NÚMERO DE CRP: 4	18428	FECHA	31/03/2025
NÚMERO DE CDP: 5	715	FECHA	20/05/2025	NÚMERO DE CRP: 5	26851	FECHA	26/05/2025	NÚMERO DE CDP: 6	732	FECHA	27/05/2025	NÚMERO DE CRP: 6	27901	FECHA	31/05/2025
NÚMERO DE CDP: 7	1000	FECHA	21/07/2025	NÚMERO DE CRP: 7	35577	FECHA	31/07/2025	NÚMERO DE CDP: 8	1166	FECHA	26/08/2025	NÚMERO DE CRP: 8	38366	FECHA	31/08/2025
NÚMERO DE CDP: 9	1323	FECHA	19/09/2025	NÚMERO DE CRP: 9	43326	FECHA	29/09/2025	NÚMERO DE CDP: 10	1467	FECHA	22/10/2025	NÚMERO DE CRP: 10	51104	FECHA	30/10/2025
NÚMERO DE CDP: 11	1728	FECHA	28/11/2025	NÚMERO DE CRP: 11	58569	FECHA	30/11/2025	NÚMERO DE CDP: 12	1807	FECHA	19/12/2025	NÚMERO DE CRP: 12	59738	FECHA	19/12/2025
OBJETO: ENFERMERO (A)															
PERIODO CERTIFICADO				DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO				
					01	11	2025		30	11	2025				
TIPO SERVICIOS		Asistencial				RESERVA DE GLOSA 2%		0							
VALOR MES		3,827,207				VALOR LETRAS									
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.															
CONTROL DE EJECUCION DEL CONTRATO															
CONCEPTO								VALORES							
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:								44,162,093							
VALOR EJECUTADO:								44,162,093							
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:								3,827,207							
TOTAL HORAS CONTRATADAS:								186							
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:								186							
VALOR A LIBERAR:								0							
SALDO POR EJECUTAR:								0							
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:								100.00 %							
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:															
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.															

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,



PUERTO BONILLA NATHALY
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:



MURILLO GUZMAN SILVIA LORENA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
9494258032	191,400	245,000	3	37,300	0	473,700
	0	0		0	0	
El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.						

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,



PUERTO BONILLA NATHALY
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MURILLO GUZMAN SILVIA LORENA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					CÓDIGO: AP-CT-F-50				
						VERSIÓN: 4				
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL					PÁGINA : 1 DE 1				
						FECHA: 07/11/2024				
ÁREA Y/O SERVICIO: RIAS - DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS.						UNIDAD:		Hospital Fray Bartolome de las Casas		
No. DE CONTRATO: 0029-2025				PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: NATHALY PUERTO BONILLA					1	11	2025	30	11	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SILVIA LORENA MURILLO GUZMAN				DOCUMENTO: 38144995						
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como ENFERMERO (A) dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la Institución.										
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%										
OBLIGACIONES ESPECIFICAS					ACTIVIDADES REALIZADAS					
1. Realizar el Informe de adherencia de las temáticas abordadas por Subred					Se planificaron y desarrollaron las temáticas abordadas en los talleres educativos dirigidos a pacientes con enfermedades crónicas, con énfasis en diabetes, EPOC e hipertensión arterial. Estas actividades se programaron en el marco de la conmemoración del Día Mundial de la Diabetes y del Día Mundial de la EPOC, con el propósito de fortalecer el conocimiento y la adherencia al tratamiento de la población atendida.					
2. Realizar fortalecimiento al equipo de salud de acuerdo con el cronograma propuesto en el plan de fortalecimiento de competencias y habilidades del talento humano. en relación al fortalecimiento el profesional deberá entregar listado de asistencia, informes de pre y post test, acta de reunión, listas de chequeo, presentaciones, entre otros.					Se realizaron fortalecimientos técnicos al personal auxiliar de enfermería en las unidades de Quirigua, Boyacá Real, Bachué, Chapinero, Almos, La Española y Garcés Navas, sobre el manejo de la base de datos de seguimiento a pacientes crónicos. Se adjuntan listados de asistencia y actas.					
3. Articular al interior de cada Subred, Análisis y Políticas, PSPIC, Equipos territoriales, las acciones que permitan el fortalecimiento de las competencias en temas de enfoque diferencial y las demás que aplique.					Se realizaron reunion con referentes de Famisanar, para la articulación de actividades educativas y de fortalecimiento técnico en el marco de las RIAS.					
4. Contribuir en la realización de los análisis de los indicadores aportando al análisis del informe y a las acciones planteadas en el plan de mejora.					Se realizo jornada de toma de hemoglobina glicosilada en el hospital de Suba para pacientes con diabetes 08/11/2025 y 22/11/2025.					
5. Realizar visitas de acompañamiento a los centros de salud y hospitales de las Subredes con el fin entrenar y verificar el proceso de seguimiento al equipo de salud.					Se efectuaron visitas de acompañamiento técnico a las unidades de salud Quirigua, Boyacá Real, Bachué, Chapinero, Almos, La Española y Garcés Navas, para fortalecer al personal auxiliar de enfermería en el adecuado diligenciamiento y actualización de bases de seguimiento de pacientes cronicos.					
6. El contratista deberá junto con el informe mensual de actividades entregar el soporte de pago-ajustado a la normatividad vigente- de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales					Se adjunta al informe de actividades el soporte de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales para el período correspondiente.					
7. Las demás que la Subred norte considere pertinente, de acuerdo al objeto contractual.					Se participó en la planeación del Día Mundial de la Diabetes y el Día Mundial de la EPOC, realizando talleres educativos"Del corazón de la subred norte" y actividades conmemorativas para los pacientes con patologías cronicas.					
8. Apoyar procesos de auditoria y seguimientos que se requieran de las diferentes EAPB.					Se apoyó el proceso de auditoria de Famisanar, participando en la preparación de soportes y visita de campo en las unidades elegidas por la EAPB.					
9. Cumplir las actividades que aporten a las metas de facturación de las diferentes EAPB.					Las actividades desarrolladas contribuyeron al cumplimiento de las metas de facturación mediante la canalización oportuna de usuarios en los seguimiento y la verificación de la atención registrada.					
10. Realizar una gestión, verificación, seguimiento y control eficiente del proceso de canalización de casos reportados por las diferentes EAPB y de esta manera garantizar la atención oportuna y adecuada de los usuarios					Se realizó seguimiento a la los pacientes sin orden de espirometria, a los cuales se les agendo el examen, todo con el proposito de garantizar la atención oportuna.					
11. Participar en las reuniones convocadas por la EPS de tipo administrativo o de seguimiento contractual con el área de financiera y contratación.					Se participó en reuniones con referentes de Famisanar para validar los soportes de auditoria. Se realizo reunion lider de RIAS CCVM-ERC para planeación y programación de actividades a desarrollar durante el mes de noviembre.					
12. Gestionar la respuesta institucional e intersectorial según corresponda de la población asignada e inscrita a las rutas integrales de atención en salud de las diferentes EAPB.					Se gestionaron respuestas institucionales a las EAPB y se participó en la planeación y ejecución de talleres educativos en las unidades de salud de la subred norte.					

13. Asistencia técnica al personal al talento humano y sistemas para que apoyen la identificación de estos usuarios, entrega oportuna a la EPS correspondiente, Seguimientos, link de inclusión de diagnósticos nuevos según la ruta de riesgo a la que pertenezca, entrega de medicamentos a estos usuarios, orientación para reclamar medicamentos, facturación, proceso de atención.	Se brindó asistencia técnica al personal auxiliar de enfermería en el manejo de la base de datos de seguimiento de usuarios con patologías crónicas en las unidades de salud de: Quirigua, Boyacá Real, Bachué, Chapinero, Almos, La Española y Garcés Navas.
14. Mantener y entregar los soportes y archivo de los productos ejecutados de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente.	De acuerdo a las actividades realizadas en el mes de Noviembre desde el perfil profesional de enfermería se cuenta con los soportes de manera digital de acuerdo a herramienta establecida desde la líder de la RIAS CCVM y ERC donde se cuenta con la productividad realizadas.
15. El incumplimiento u omisión en desarrollo de las actividades que genere perjuicios económicos a la Subred norte serán asumidos única y exclusivamente por el CONTRATISTA, debiendo reintegrar a la Subred Norte la totalidad de los valores glosados por los entes a las que este vende los servicios básicos de salud.	Durante el mes de noviembre desde el perfil profesional de enfermería, se dio cumplimiento a las actividades asignadas en el marco de la implementación de la RIAS CCVM-ERC.
16. Realizar actividades en el marco de la coordinación de las Rutas Integrales de Atención en Salud designada.	Se desarrollaron talleres educativos y fortalecimientos técnicos en el marco de la coordinación de las RIAS, en las diferentes unidades de salud de la Subred Norte.
17. Cumplir las actividades que aporten a las metas de facturación de los diferentes pagadores.	Se cumplieron actividades que aportan a las metas de facturación mediante la gestión de usuarios y el seguimiento, estas intervenciones fueron orientadas a mejorar los indicadores en usuarios con diagnóstico de diabetes mellitus, hipertensión arterial y EPOC.

OBSERVACIONES: Centro de Costo U-05

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$) \$3.827.207 TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEITISIETE MIL DOCIENTOS SIETE PESOS MCTE

 NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: SILVIA LORENA MURILLO GUZMAN CC: 38144995	30112025  Firma de recibido: NATHALY PUERTO BONILLA. Directora de servicios ambulatorios. <i>Kathern A</i>
---	--

bbación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 38144995		MURILLO GUZMAN SILVIA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 5 9 30	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	4303400	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1913588643	9494258032	I	2025/11/26	2025/11/10	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$473,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,530,882	\$245,000			\$1,530,882	\$191,400			\$0	\$0			\$1,530,882	\$37,300	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,530,882	\$245,000			\$1,530,882	\$191,400			\$0	\$0			\$1,530,882	\$37,300	\$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,530,882	\$245,000			\$1,530,882	\$191,400			\$0	\$0			\$1,530,882	\$37,300	\$0
1	CC 38144995	MURILLO SILVIA	230201	30	\$1,530,882	\$245,000	EPS008	30	\$1,530,882	\$191,400		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,530,882	\$37,300	0
Total Afiliados(1)					\$1,530,882	\$245,000			\$1,530,882	\$191,400			\$0	\$0			\$1,530,882	\$37,300	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38144995		MURILLO GUZMAN SILVIA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 5 9 30	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	4303400	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1913588643		9494258032	I	2025/11/26	2025/11/10	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$473,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$245,000	\$0	\$0	\$245,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$245,000	\$0	\$0	\$245,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$37,300	\$0	\$0	\$37,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$37,300	\$0	\$0	\$37,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$191,400	\$0	\$0	\$191,400	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$191,400	\$0	\$0	\$191,400	
TOTAL				1	\$473,700	\$0	\$0	\$473,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
CC 38144995		MURILLO GUZMAN SILVIA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 5 9 30	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	4303400	No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1913588643	9494258032	I	2025/11/26	2025/11/10	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.		0	\$473,700

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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,530,882	\$245,000			\$1,530,882	\$191,400			\$0	\$0			\$1,530,882	\$37,300		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,530,882	\$245,000			\$1,530,882	\$191,400			\$0	\$0			\$1,530,882	\$37,300		\$0	\$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,530,882	\$245,000			\$1,530,882	\$191,400			\$0	\$0			\$1,530,882	\$37,300		\$0	\$0
1	CC 38144995	MURILLO SILVIA	230201	30	\$1,530,882	\$245,000	EPS008	30	\$1,530,882	\$191,400		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,530,882	\$37,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,530,882	\$245,000			\$1,530,882	\$191,400			\$0	\$0			\$1,530,882	\$37,300		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38144995		MURILLO GUZMAN SILVIA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 5 9 30	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	4303400	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1913588643		9494258032	I	2025/11/26	2025/11/10	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$473,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$245,000	\$0	\$0	\$245,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$245,000	\$0	\$0	\$245,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$37,300	\$0	\$0	\$37,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$37,300	\$0	\$0	\$37,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$191,400	\$0	\$0	\$191,400	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$191,400	\$0	\$0	\$191,400	
TOTAL				1	\$473,700	\$0	\$0	\$473,700	