Hospital Regional de Moniquira E.S.E	**FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** **PROCESO: SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA** **SUBPROCESO: CONTRATACIÓN** **HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E**	**Código:** GRF-F-2 **Versión** V1-2021

ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN

NÚMERO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN	1			**FECHA DEL ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN**	30/04/2026		
VIGENCIA	2026	**CONTRATO**	2026-310	**FECHA INICIO DEL CONTRATO**	9/04/2026	**FECHA FINAL DEL CONTRATO**	30/06/2026
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESPUESTAL	392	**FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**	MARZO	**REGISTRO PRESUPUESTAL**	509	**FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL**	ABRIL
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACION DEL SERVICIO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E.						
CONTRATISTA	**NOMBRE CONTRATISTA / TERCERO**					**NIT**	
	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	DANIEL FELIPE SANTOS BERNAL				**C.C.**	1022416315
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**	KARIN MILENA GAMBA F.				**C.C.**	52362497
VALOR DEL CONTRATO	$ 15.583.333,00	**ADICIONAL 1**		**ADICIONAL 2**	$ -	**ADICIONAL 3**	$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 15.583.333,00	**RP ADICIONAL 1**	0	**RP ADICIONAL 2**	0	**RP ADICIONAL 3**	0
DURACIÓN CONTRATO (MESES)	2 MESES Y 21 DIAS	**PRORROGA 1 (MESES)**	0	**PRORROGA 2 (MESES)**	0	**PRORROGA 3 (MESES)**	0
FECHA FINAL DEL CONTRATO	30/06/2026	**FECHA PRORROGA 1**				**FECHA PRORROGA 3**	

En las oficinas de subgerencia se reunieron: KARIN MILENA GAMBA F. como supervisor del contrato y el/la señor(a) DANIEL FELIPE SANTOS BERNAL como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

Una vez revisado los soportes de las actividsades contratadas se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO					**DEBE**	**HABER**	**CONTROL DE ACTAS**
VALOR DEL CONTRATO	$ 15.583.333,00	**VALOR ADICIONES**	$ -	**VALOR TOTAL**	$ 15.583.333,00		
ACTA 1						$ 4.583.333,00	
ACTA 2							
ACTA 3							
ACTA 4							
ACTA 5							
ACTA 6							
ACTA 7							
ACTA 8							
ACTA 9							
ACTA 10							
ACTA 11							
ACTA 12							
SALDO POR EJECUTAR						$ 11.000.000,00	$ 4.583.333
SUMAS IGUALES					$ 15.583.333,00	$ 15.583.333	$ 4.583.333

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realizan sobre lo ejecutado según los informes presentados.

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS MAYORES A $1'145.000 EN EL SUBTOTAL	CUENTA NUMERO1						
FACTURAS MENORES A $1'145.000 EN EL SUBTOTAL							

OBSERVACIONES:

FIRMA:

NOMBRE KARIN MILENA GAMBA F.

SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

FIRMA:

NOMBRE DANIEL FELIPE SANTOS BERNAL

CONTRATISTA

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE
ANEXO: INFORME / COMPROBANTE COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOS
ORIGINAL: ARCHIVO CARPETA DE CONTRATACIÓN

COPIA: ORDEN DE PAGO, TESORERÍA, CONTRATISTA, SUPERVISOR

	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E.			
	FORMATO DE SUPERVISIÓN LÍDER IMÁGENES DIAGNOSTICAS			
	SUBPROCESO DE CONTRATACIÓN			
CÓDIGO:	CJ-C-F-005	VERSIÓN	V1-2025	
Nombre del contratista	DANIEL FELIPE SANTOS BERNAL			
Período Evaluado	ABRIL NIT	1022416315		

CRITERIO	Cumple	Algunas veces	No se requiere	No cumple
Cumplió las Obligaciones generales del contrato, de acuerdo con el lex artis propio de la profesión, bajo los parámetros y directrices de las normas que la regulan, en términos de oportunidad, calidad, eficiencia y responsabilidad en conformidad con el objeto contractual	X			
Participar cuando sea convocado en el procedimiento para la adopción, implementación y evaluación de adherencia de las guías de práctica clínica y protocolos de las primeras causas de morbilidad, respondiendo a los requerimientos en los tiempos indicados por el Hospital.			X	
Identifica, reporta y gestiona eventos, incidentes o situaciones que ponga en riesgo la seguridad del paciente o del personal de salud, siguiendo los procedimientos del hospital y contribuyendo a la implementación de Buenas prácticas.	X			
Participa de manera activa en las capacitaciones de carácter administrativo o clínico programadas por la E.S.E., relacionadas con los procesos, protocolos y procedimientos institucionales, garantizando la actualización y fortalecimiento de las competencias y conocimientos necesarios para la prestación del servicio.	X			
Respondí oportunamente el 100% de las PQRSDF notificadas por el área de experiencia del usuario.	X			
Participa activamente en la implementación, desarrollo y seguimiento de los procesos institucionales relacionados con la habilitación, acreditación, el Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG), y el cumplimiento de los objetivos establecidos en el Plan de Desarrollo Institucional, conforme a las directrices de la E.S.E.	X			
LIDER IMÁGENES DIAGNOSTICAS:	Cumple	Algunas veces	No se requiere	No cumple
Desarrolla la coordinación de gestión clínica del Servicio definiendo y haciendo cumplir las disposiciones para el funcionamiento óptimo de la unidad, teniendo en cuenta el control de riesgos para pacientes, el cumplimiento de estándares de calidad y de eficiencia hospitalaria.	X			
Entrega a la Subgerencia Científica, al menos 15 días antes de cada mes, la programación de las agendas del servicio, dando respuesta a las necesidades de la institución, el modelo de atención y al cumplimiento de los estándares normativos.	X			
Verifica que las jornadas se realicen en las instalaciones del Hospital con la intensidad mensual autorizada de acuerdo con la programación aprobada, con cumplimiento de las actividades asignadas dentro de los estandares definidos en los protocolos de la institución	X			
Realizar diariamente verificación del cumplimiento de los tiempos programados, información entregada a los pacientes, consentimiento informado, lista de verificación de seguridad en la administración de medios de contrastes; cumplimiento de deberes y derechos durante la atención a los pacientes, aportando los soportes pertientes	X			
Implementa y realizar el seguimiento al Sistema de vigilancia epidemiológica para el factor de riesgo radiaciones ionizantes, con el propósito de prevenir la aparición de efectos nocivos a la salud de los pacientes y trabajadores expuestos a radiaciones ionizantes.	X			
Realiza seguimiento a la demanda insatisfecha e inasistencia, definiendo estrategias para cumplir con los requerimientos en oportunidad y continuidad de los servicios.	X			
Realiza seguimiento a la oportunidad de la toma y lectura de estudios de rayos X, tomografia, ecografia y mamografia, en las modalidades habilitadas en la institción (urgencias, hospitalización, ambulatorio) aportando los soportes de medicion y analisis como estrategia de mejoramiento de la calidad del servicio	X			
Cumple con el registro, analisis y mejora de los indicadores especificos con trazabilidad mensual a partir del sistema de información institucional que incluya como mínimo los siguientes indicadores: calidad de la imagen, Tasa de rechazo de imágenes, reporte de resultados críticos, oportunidad en la lectura de imágenes diagnosticas, seguimiento a la dosis limite de radiación.	X			
Cumple con la buena practica institucional para el reporte de resultados criticos, aportando los soportes de implementacion y efectividad del indicador.	X			
Participa en la definición y desarrollo del Plan Operativo Anual del área signada, logrando la participaciçon de los integrantes del equipo de salud en la implementación de los estándares allí definidos.		X		
Supervisa el cumplimiento de las recomendaciones de Vigilancia Epidemiológica en lo relacionado con prevención y control de infecciones hospitalarias, con especial énfasis en los protocolos de higiene de manos, precauciones de aislamiento, eventos de interés en salud pública y/o notificación obligatoria y Programa de uso prudente de antibióticos; de igual manera, utilizar los elementos de Bioseguridad, mantener apropiadas condiciones de limpieza, organización del puesto de trabajo y todos los procedimientos relacionados con el Plan Integral de Gestión de Residuos Hospitalarios.	X			
De acuerdo con el modelo de mejoramiento institucional, define y coordina las sesiones de Equipo primario de mejoramiento, con actividades asistenciales, académicas, o de gestión de los planes de trabajo y de mejora asignados.		X		
En los casos de morbilidad de vigilancia institucional, estancias prolongadas, reingresos, eventos de seguridad, el profesional deberá presentar análisis escrito al líder del área respetiva, el no cumplimiento de la entrega conlleva a multa.	X			
Asiste cuando sea convocado a los comités (COVE, Infecciones, Seguridad), reuniones de equipo primario, análisis de casos, morbilidad, mortalidad hospitalaria, estancia prolongada, eventos adversos, equipos de respuesta rápida, entre otros.	X			
Garantiza el cuidado de los equipos biomédicos y tecnología de la institución, igualmente de la infraestructura dotación dispuesta para la prestación del servicio.	X			
Reconoce y define estrategias para dar cumplimiento a los requisitos del sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud, las metas asignadas en la planeación estratégica y los compromisos establecidos en los diferentes contratos suscritos con la Empresas Responsables de pago y la normatividad vigente.	X			

Participa en las actividades institucionales de Planeación, desarrollo y evaluación, garantizando el despliegue de las directrices y aportando la información que se solicite para el responder al modelo de gestión y mejoramiento institucional.	X			
Diligencia oportunamente los instrumentos requeridos en los informes normativos asignados a su proceso según aplique (SISPRO, Circular única Supersalud, Decreto 2193, cuenta anual Contraloría, Matriz ITA de Procuraduría, Rendición de cuentas, Cuadro de mando integral, INVIMA, entre otros), asegurando los soportes de la fuente de información validadas por el Proceso de Calidad y la oficina asesora de Planeación ALMERA	X			
Responde las solicitudes de la institución, cooperando en la atención de planes de contingecia.	X			

OBSERVACIONES : Asunto: Informe de Gestión y entrega del area de Radiologia

Durante el mes de abril, se recibido del area de radiologia por parte de la Dra. Martha Castellanos, logrando reuniones con las áreas de Planeación, Calidad, Analítica y Seguridad del Paciente y verificacion del inventario logrando los siguientes hitos :

Gestión de Datos e Indicadores: Se revisaron uno a uno los indicadores correspondientes al area las fuentes de información, su diligenciamiento y las fichas tecnicas , se solicitó al area de Analitica formalmente la sistematización de los datos del área (producción, oportunidad y calidad de imagen) para garantizar la confiabilidad de los datos .aun cuando se viene llevando un proceso de verificacion por parte de la lider del area diariamente, la descripcion de cada uno de los indicadores se plasma en el acta de entrega.

Cumplimiento de Metas de indicadores : relevante mencionar que Los indicadores de producción y tiempos de atención se mantienen dentro de los rangos propuestos.(no se tienen desviaciones)

Oportunidad en Lectura: Iniciamos la medición del tiempo de entrega de lecturas para el primer trimestre. Los resultados fueron de 5, 8 y 12 horas para enero, febrero y marzo, respectivamente.

Inventarios: se realiza la verificacion de inventarios con el area de activos fijos, **sin encontrar novedades** al respecto y se realiza la formalizacion del Documento de entrega de inventarios.

Ajustes en Almera: Tras una sesión técnica con el Ingeniero de Planeación, se actualizó la ficha técnica de los indicadores de tiempos de atención intrahospitalaria, corrigiendo las causas que impedían su alimentación en la plataforma Almera.

INDICADORES DE GESTION CLINICA IMÁGENES DIAGNOSTICAS	Cumple	No Aplica
Oportunidad de la toma y lectura de estudios de rayos X, tomografia, ecografia y mamografia, en las modalidades habilitadas en la institción (urgencias, hospitalización, ambulatorio)	X	
Indicadores de calidad de la imagen, Tasa de rechazo de imágenes, reporte de resultados críticos, oportunidad en la lectura de imágenes diagnosticas, seguimiento a la dosis limite de radiación.	X	
Tasa de Reporte de resultados criticos		
Adherencia buenas prácticas		
Porcentaje pertienencia de ayudas dignosticas	80%	

ANEXOS	Número Anexo
Pago de Planilla de seguridad social del mes ejecutado abril	1080532676
Informe de Producción	ALMERA
Informe de analisis de Indicadores	ANEXO
Factura Eléctronica	N/A
Otro	

Firma Contratista

Revisó: Nombre del Líder del Servicio y/o Unidad funcional

Visto Bueno Supervisor

Jefe

Karin Gamba

Subgerente científica

Informe Mensual de Actividades correspondiente al mes de ABRIL de 2026

A continuacion presento el informe correspondiente a los primeros 20 dias de ABRIL

Durante el mes de abril se formaliza la entrega de cargo como lider del area de Radiología al Jefe Daniel Santos. El proceso incluye la verificación de activos fijos (inventario de equipos y mobiliario), la revision del talento humano y la entrega de agendas para el mes de mayo. Asi mismo, se entrega la documentación e instrumentos que reposan en Almera, con especial énfasis en los indicadores de gestión, los cuales fueron validados individualmente según su ficha técnica y actualizados al 31 de marzo.

CRITERIOS DE CUMPLIMIENTO	ACTIVIDADES	Acciones	ANALISIS, ESTADO DE AVANCE
OPORTUNIDAD **Gestión de Agendas**	• **Gestión y Optimización de Agendas:** Se implementó una planificación proactiva de las agendas segun las necesidades del servicio, logrando una sincronización efectiva entre la oferta de servicios y la capacidad instalada. Esta estrategia permitió mantener un flujo de atención continuo y minimizar los tiempos de Atencion • Para el servicio de mamografía se realiza la programación de agenda los días miércoles y viernes de 9 am a 5 pm y con la posibilidad de realizar jornada adicional los días sábados si desde PYD nos informan acerca de la necesidad.	**Se realiza la programación y publicación de agendas, garantizando la oportunidad no solo para consulta externa sino para cubrir las necesidades de los servicios Intrahospitalarios** **Igualmente contamos con el tecnólogo para salas de Cirugía dando soporte a los procedimientos de lunes a sábado de 7 am a 7 pm y agendas para mamografía los días miércoles y viernes, manteniendo a la oportunidad dentro de las metas establecidas**	**Cumplido sin desviaciones oportunidad no supera 5 días de atención, garantizando atención de pacientes de consulta externa e intrahospitalarios**
TOMOGRAFIA oportunidad Consulta Externa	• **CONSULTA EXTERNA:** se han asignado 160 citas con un cumplimiento del 94% y una oportunidad de 1.9 días lo que permite estar dentro de nuestra meta propuesta	**Garantizar la parametrización de tiempos de atención de acuerdo al estudio a realizar**	**Cumplido**
RADIOGRAFIAS Oportunidad Consulta externa	• **CONSULTA EXTERNA** se han asignado 611 Rx atendidos 561 pacientes con un		**Cumplido**

VIGILADO Supersalud

	porcentaje de cumplimiento de un 92 % una oportunidad de 2,6 días		
MAMOGRAFIA Oportunidad Consulta externa	Para el servicio de mamografía se han asignado 91 citas con una atención de 76 pacientes y una inasistencia del 17, 5 % oportunidad de 9,4 días	**Al ajustar la agenda a dos días por semana con una capacidad de 30 pacientes semanales, se logra cubrir exactamente la demanda promedio de 120 pacientes al mes (considerando las 4 semanas del mes). Sin embargo, debemos tener en cuenta la inasistencia se aumentó sugiero realizar la confirmación de agenda el día anterior para tratar de controlar la inasistencia y mejorar la oportunidad en la asignación de citas**	**Cumplida**
ECOGRAFIA Oportunidad Consulta externa	Para el servicio de Ecografías se asignaron 389 citas para pacientes de consulta externa con atención de 376 pacientes de consulta externa un cumplimiento del 97% y una oportunidad de 4 días	**Para el servicio de ecografía continuamos realizando la confirmación de las citas vía telefónica**	**Logramos disminuir la inasistencia pasando de 7% en el mes de marzo al 3%.**
ESTUDIOS DOPPLER CONSULTA EXTERNA	Durante este periodo se han asignado 73 citas para estudios Doppler con la atención de 70 con cumplimiento de 76% y una oportunidad de 3,7 días		
Oportunidad servicios Urgencias	TC el comportamiento en tomografía durante el mes de abril de 2026 en los servicios intrahospitalarios es el siguiente	En urgencias 211 pacientes y 300 procedimientos realizados de las cuales 174 tomografías estudios simples con tiempo de atención de 1 hora y 10 minutos, 38 estudios con medio de contraste y un tiempo promedio de atención de 3 horas 45 minutos	Cumpliendo con los tiempos establecidos para atención de nuestros pacientes de urgencias
Oportunidad TC servicio de Hospitalización	• En el servicio de Hospitalización del 1 al 20 de abril se han realizado 59 procedimientos a 42 pacientes de los cuales 26 son estudios simples con una oportunidad de atencion 4 horas 33 minutos y 17 estudios con medio de contraste con un tiempo de atención de 5 horas 41 minutos		
Oportunidad TC servicio de UCI	El comportamiento de tomografías en la UCI, para este periodo es el siguiente :33 pacientes atendidos y 55 procedimientos realizados de los cuales 24 estudios simples con una oportunidad de atencion de 5 horas y 46 minutos , 9 estudios con medio de		

	contraste con un promedio de tiempo de atencion de 3 horas y 8 minutos		
Oportunidad servicio de Rx Pacientes Intrahospitalarios	En este servicio del 1 al 20 de abril se han realizado 1088 pacientes con 1457 procedimientos	• **Urgencias: 594 estudios con oportunidad de atención de 55 minutos** • **Hospitalización: 58 estudios 1 hora 56 minutos** • **Salas de Cx 9 pacientes con un promedio de 4 horas** • **UCI 71 procedimientos a 37 pacientes con un tiempo de atencion de 3 horas 9 minutos**	**Cumplido**
Servicio de Ecografía Intrahospitalaria	Durante el mes de abril se han realizado 101 ecografías a pacientes intrahospitalarios	Se realizó la verificación de pertinencia de las solicitudes. De un total de 101 ecografías realizadas, 4 fueron observadas como no pertinentes Por el servicio de Radiología. Esto representa un 3.9 % de estudios considerados inicialmente como no pertinentes .	
PRODUCCION 1 AL 22 de abril	Durante el periodo comprendido entre el 1 y el 22 de abril, la actividad productiva del área ha resultado en un total de 2.400 **estudios realizados**. Con equipos generadores de Radiaciones ionizantes y 665 ecografías para un total de 3065 estudios A continuación, se detalla el comportamiento por modalidad: Tc 655 estudios, Rx 1646, Mg 87, ecografías intrahospitalarias 108, 485 ecografías generales por consulta externa y 72 Doppler	**Teniendo en cuenta, el comportamiento de producción de meses anteriores, se proyecta un cierre de 3865 estudios para el mes de Abril**	**Cumplido**
Oportunidad entrega de Lecturas	En relación con el indicador de oportunidad en la entrega de resultados, se reitera que actualmente no se dispone de una fuente de datos parametrizada ni de una ruta definida para su medición automatizada. No obstante, ante los requerimientos realizados sobre esta necesidad, el proveedor Techmed suministró un reporte en Excel. Este documento refleja tiempos de lectura generales, aunque cabe	Se llevó a Cabo la parametrización técnica del formato de seguimiento de Techmed en colaboración con el área de Planeación. El documento ha sido optimizado para la medición del indicador de oportunidad, permitiendo el registro y análisis de los tiempos de entrega de	**No, de Pacientes atendidos con equipos generadores de radiaciones ionizantes y tiempos de entrega de lectura :** **Enero: 2704 pacientes en 5 horas**

VIGILADO Supersalud

	precisar que la información no se encuentra caracterizada por servicio	lectura en una escala detallada de horas y minutos. SIN embargo no se ha logrado conocer el conocimiento por servicios	**Febrero: 2758 pacientes en 8,7 horas** **Marzo: 2857 pacientes en 11.9 horas**
Lecturas de Estudios reenviados para segunda verificación	El registro sistemático de las segundas lecturas permite monitorear la concordancia entre el reporte y la impression diagnostica, identificar oportunidades de mejora en la interpretación inicial y garantizar la **seguridad del paciente** mediante la reducción de posibles hallazgos omitidos	Una vez el medico tratante del paciente o el paciente, identifica diferencias entre su sospecha diagnostica o impression informa al lider del area quien inmediatamente envia registro al Medico radiologo para que el estudio se someta a doble opinion en caso de evidenciar alguna falla, o error el medico radiologo esta en la obligacion de realizar ADENDUM dentro del reporte	
Reporte de pacientes críticos mes de Abril	Del 1 al 22 de Abril el area de Radiologia reporta 11 casos de pacientes con Dx critico derivados de los servicios intrahospitalarios	5 pacientes Diagnosticados con Isquemia cerebral 3 Hematomas intraparenquimatosos 2 pacientes con Dx appendicitis aguda 1 paciente Tromboembolismo pulmonar	**Inmediatamente el área tiene conocimiento del reporte critico de los pacientes es obligación ubicar al paciente e informar al médico responsable del servicio donde se encuetre el paciente , o el medico tratante**

Daniel Felipe Santos Bernal

Lider Area De Apoyo Diagnostico

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-22, 11:58:39 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080532676

Periodo Cotización: abril de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026

PAGADO 22/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIEL FELIPE SANTOS BERNAL		
Documento	CC1022416315	**Dirección**	CR 54B #46 - 63
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6019397037
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022416315	DANIEL FELIPE SANTOS BERNAL	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.833.334	$ 293.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.833.334	$ 229.200	2,436	$ 1.833.334	$ 44.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 567.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.833.334	$ 1.833.334	$ 1.833.334	$ 0	$ 293.400	$ 229.200	$ 44.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 567.300	$ 0	$ 567.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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