Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	eduardo molinares salazar						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	72215238	
CORREO ELECTRONICO:	eduardomolinares@yahoo.com				CELULAR:	3166199383	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT OTORRINOLARINGOLOGÍA USS 51 ZONA FRANCA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%			
	FO08A16	85	FO03C16	15			
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	452970024678				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	1407			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	292	FECHA	2026-01-19 06:16:59.000	NÚMERO DE CRP	12009	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-04-01		2026-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,913,088				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

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 EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$36,413,600
VALOR EJECUTADO	$9,467,536
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,913,088
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$26,946,064
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	26%

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 $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
72759919	$946,754	$118,344	$151,481	3	$23,063	$292,888

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Liliana Castiblanco Mosos
52619353
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Realizar consulta externa de otorrinolaringología de acuerdo con las agendas y turnos programados por el líder del proceso, garantizando la resolutividad, oportunidad y calidad en la atención	Se Realiza consulta externa de otorrinolaringología de acuerdo con las agendas y turnos programados por el líder del proceso, garantizando la resolutividad, oportunidad y calidad en la atención	Registro en historia clínica
2. Realizar las actividades, valoraciones, exámenes y procedimientos diagnósticos y terapéuticos propios de su servicio, conforme al plan integral de atención correspondiente dentro de lo que se incluye respuesta a interconsultas y realizar procedimientos de cirugia programada	Se Realiza las actividades, valoraciones, exámenes y procedimientos diagnósticos y terapéuticos propios de su servicio, conforme al plan integral de atención correspondiente dentro de lo que se incluye respuesta a interconsultas y realizar procedimientos de cirugia programada	Registro en historia clínica
3. Realizar los procedimientos quirúrgicos de forma hospitalaria que sean programados, garantizando la calidad y oportunidad en la atención	Se Realiza los procedimientos quirúrgicos de forma hospitalaria que sean programados, garantizando la calidad y oportunidad en la atención	Registro en historia clínica
4. Registrar de manera completa, legible, oportuna y veraz en la historia clínica el diagnóstico, el plan de tratamiento y la evolución de cada sesión, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y demás normatividad vigente	Se Registrar de manera completa, legible, oportuna y veraz en la historia clínica el diagnóstico, el plan de tratamiento y la evolución de cada sesión, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y demás normatividad vigente	Registro en historia clínica
5. Solicitar exámenes paraclínicos cuando sea necesario, cumpliendo los protocolos, normas, manuales y procedimientos establecidos	Se Solicita exámenes paraclínicos cuando sea necesario, cumpliendo los protocolos, normas, manuales y procedimientos establecidos	Registro en historia clínica
6. Realizar el seguimiento, control, referencia y contrarreferencia de los pacientes cuando se requiera, de acuerdo con la red de servicios de salud	Se Realiza el seguimiento, control, referencia y contrarreferencia de los pacientes cuando se requiera, de acuerdo con la red de servicios de salud	Registro en historia clínica
7. Informar al paciente y a su familia sobre su condición de salud, el plan de manejo y la atención brindada	Se Informa al paciente y a su familia sobre su condición de salud, el plan de manejo y la atención brindada	Registro en historia clínica
8. Atención de pacientes 100 % con factura, apoyando los procesos de costos y facturación de los servicios prestados, respondiendo por las glosas generadas por errores atribuibles a su gestión y asumiendo el cien por ciento (100 %) de aquellas que le sean imputables	Se Atiende el 100 % de pacientes con factura, apoyando los procesos de costos y facturación de los servicios prestados, respondiendo por las glosas generadas por errores atribuibles a su gestión y asumiendo el cien por ciento (100 %) de aquellas que le sean imputables	Registro en historia clínica
9. Revisar la agenda de citas el día anterior e informar oportunamente al supervisor cualquier situación que afecte la producción	Se Revisa la agenda de citas el día anterior e informar oportunamente al supervisor cualquier situación que afecte la producción	No se presentaron situación que afecte la producción
10. Adherirse a la Política y al Manual de Seguridad del Paciente, promoviendo la cultura de seguridad del paciente y reportando oportunamente, a través de la intranet, los sucesos de seguridad, eventos adversos o posibles eventos adversos	Me adhiero a la Política y al Manual de Seguridad del Paciente, promoviendo la cultura de seguridad del paciente y reportando oportunamente, a través de la intranet, los sucesos de seguridad, eventos adversos o posibles eventos adversos	No se presento este mes
11. Notificar las fallas en la calidad del servicio mediante los aplicativos institucionales, participar en los análisis y ejecutar las acciones de mejora definidas	Se Notifica las fallas en la calidad del servicio mediante los aplicativos institucionales, participar en los análisis y ejecutar las acciones de mejora definidas	Se reporta las fallas del sistema a líder , apoyo y auxiliar de enfermería
12. Elaborar e implementar planes de mejora individual derivados de auditorías de historia clínica, adherencia a guías y demás procesos evaluados, cuando no cumpla con el estándar institucional	Me adhiero a planes de mejora individual derivados de auditorías de historia clínica, adherencia a guías y demás procesos evaluados, cuando no cumpla con el estándar institucional	Registro en historia clínica
13. Apoyar el cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad y adherirse a los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E	Se Cumple Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad y adherirse a los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E	Registro en historia clínica
14. Cumplir con los indicadores de rendimiento y producción de horas pagadas, implementando estrategias como la reposición de inasistencias para garantizar el cumplimiento de las metas	Rendimiento mes de marzo 2.8 % de horas pagadas 92%	Estrategia atender paciente extra

Copia Controlada Subred Sur Occidente

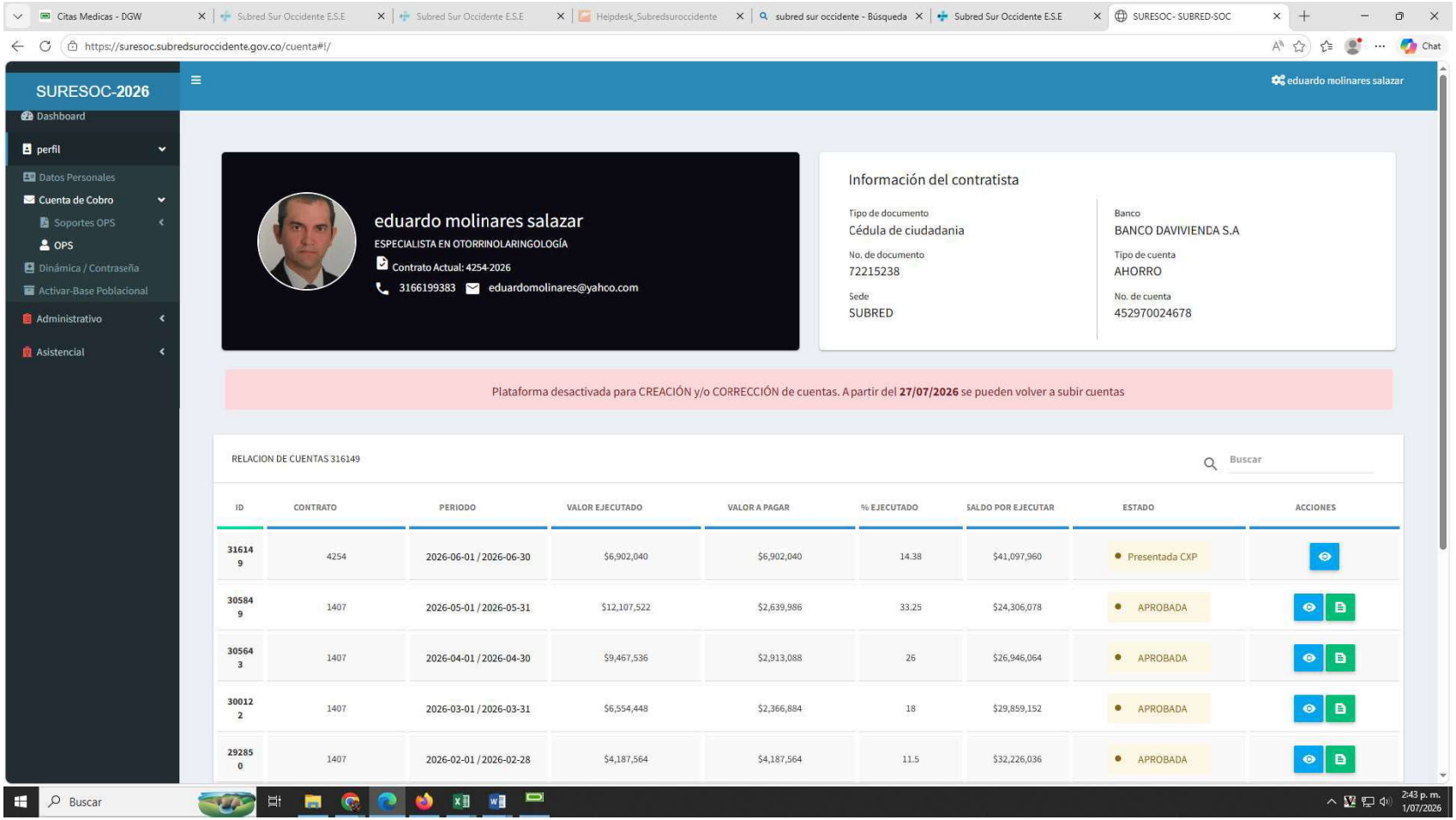
15. Participar en jornadas de inducción, capacitación, reuniones y demás actividades a las que sea convocado	Se Participa en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocada	Se cumple con las inducciónes , reuniones y eventos a los cuales sea convocada, firm de actas se participa en asegurate del mes Estrategia Multimodal de Higiene de Manos
16. Conocer, cumplir y apoyar la implementación de los procedimientos, protocolos y lineamientos establecidos por la Subred	Se Conoce cumple y apoyar la implementación de los procedimientos, protocolos y lineamientos establecidos por la Subred	Se cumple con la a implementación de los procedimientos, protocolos y lineamientos establecidos por la Subred
17. Usar de manera adecuada la bata y el carné de identificación	Se Usa de manera adecuada la bata y el carné de identificación	Utilice de manera adecuada la bata y el carné de identificación
18. Responder por los elementos entregados para el desarrollo de sus actividades y devolverlos al finalizar el contrato	Se Responde por los elementos entregados para el desarrollo de sus actividades y devolverlos al finalizar el contrato	Se cuidan los elementos entregados para la atención de la consulta
19. Entregar mensualmente la constancia de afiliación y pago al Sistema de Seguridad Social Integral junto con la cuenta de cobro	Se Entrega mensualmente la constancia de afiliación y pago al Sistema de Seguridad Social Integral junto con la cuenta de cobro	Se sube cuenta por suresoc con todos los soportes requeridos
20. Informar oportunamente al supervisor del contrato cuando se presente caso fortuito o de fuerza mayor que impida la asistencia	Se Informa oportunamente al supervisor del contrato cuando se presente caso fortuito o de fuerza mayor que impida la asistencia	No se presento novedades este mes
21. Realizar las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato y acordes con el objeto contractual	Se Realiza las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato y acordes con el objeto contractual	Se cumple con la programacion de las actividades asignadas por el supervisor del contrato y acordes con el objeto contractual

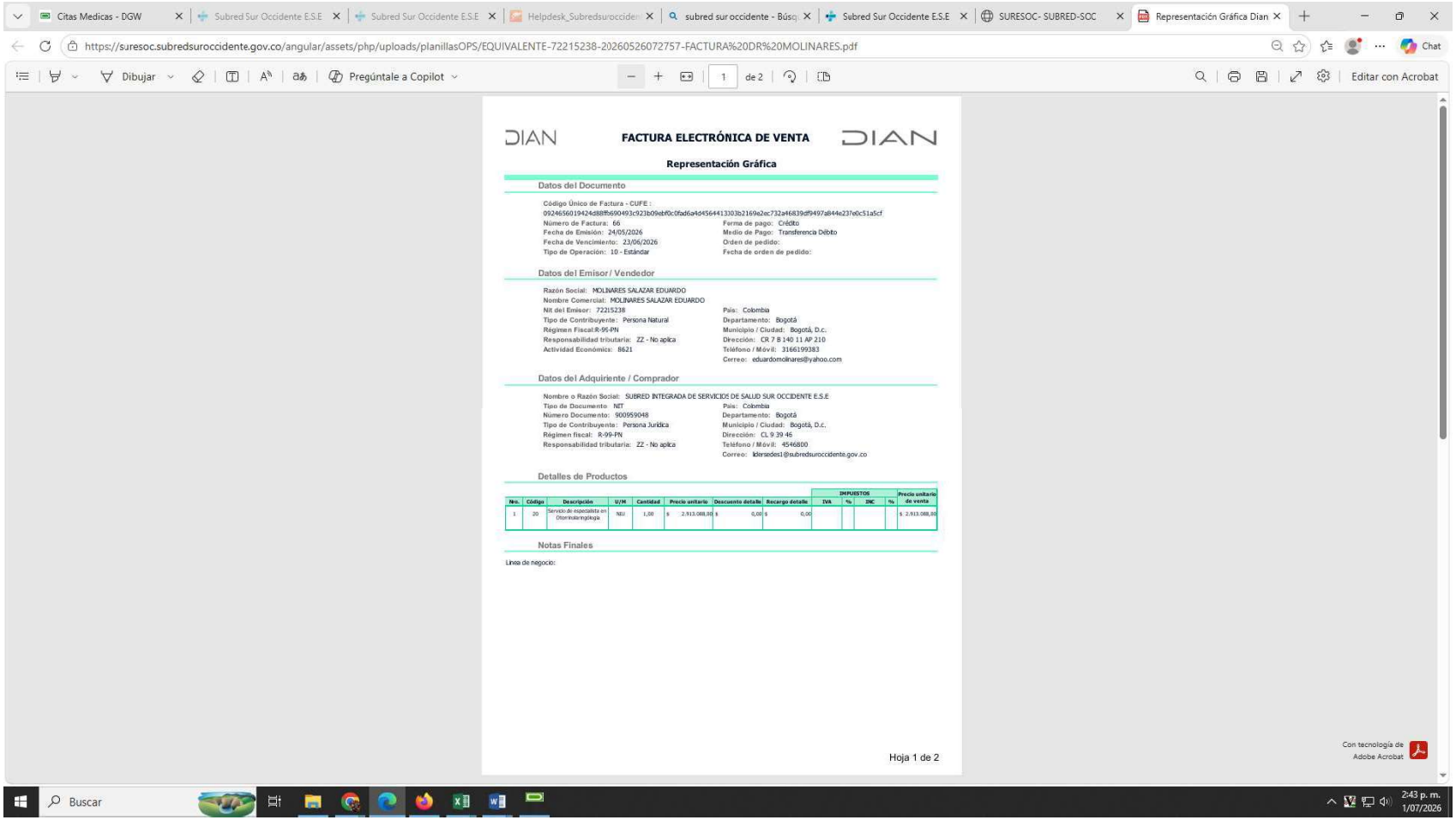
Liliana Castiblanco Mosos
52619353
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente


Citas Medicas - DGW
Subred Sur Occidente E.S.E
Subred Sur Occidente E.S.E
Helpdesk_Subredsuroccidente
subred sur occidente - Búsqueda
Subred Sur Occidente E.S.E
SURESOC- SUBRED-SOC
https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
Chat
SURESOC-2026
eduardo molinares salazar
Dashboard
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
Soportes OPS
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
eduardo molinares salazar
ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA
Contrato Actual: 4254-2026
3166199383
eduardomolinares@yahoo.com
Información del contratista
Tipo de documento
Cédula de ciudadania
No. de documento
72215238
Sede
SUBRED
Banco
BANCO DAVIVIENDA S.A
Tipo de cuenta
AHORRO
No. de cuenta
452970024678
Plataforma desactivada para CREACIÓN y/o CORRECCIÓN de cuentas. A partir del 27/07/2026 se pueden volver a subir cuentas
RELACION DE CUENTAS 316149
Buscar
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
316149 4254 2026-06-01 / 2026-06-30 $6,902,040 $6,902,040 14.38 $41,097,960 Presentada CXP
305849 1407 2026-05-01 / 2026-05-31 $12,107,522 $2,639,986 33.25 $24,306,078 APROBADA
305643 1407 2026-04-01 / 2026-04-30 $9,467,536 $2,913,088 26 $26,946,064 APROBADA
300122 1407 2026-03-01 / 2026-03-31 $6,554,448 $2,366,884 18 $29,859,152 APROBADA
292850 1407 2026-02-01 / 2026-02-28 $4,187,564 $4,187,564 11.5 $32,226,036 APROBADA
Buscar
2:43 p. m.
1/07/2026


Citas Medicas - DGW
Subred Sur Occidente E.S.E
Subred Sur Occidente E.S.E
Helpdesk_Subredsuroccident
subred sur occidente - Búsq
Subred Sur Occidente E.S.E
SURESOC- SUBRED-SOC
Representación Gráfica Dian
https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/EQUIVALENTE-72215238-20260526072757-FACTURA%20DR%20MOLINARES.pdf
Chat
Dibujar
Pregúntale a Copilot
1
de 2
Editar con Acrobat
DIAN
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
DIAN
Representación Gráfica
Datos del Documento
Código Único de Factura - CUFE :
0924656019424d88ff6690493c923b09ebf0c0fad6a4d4564413303b2169e2ec732a46839df9497a844e237e0c51a5cf
Número de Factura: 66
Fecha de Emisión: 24/05/2026
Fecha de Vencimiento: 23/06/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:
Datos del Emisor / Vendedor
Razón Social: MOLINARES SALAZAR EDUARDO
Nombre Comercial: MOLINARES SALAZAR EDUARDO
Nit del Emisor: 72215238
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 7 B 140 11 AP 210
Teléfono / Móvil: 3166199383
Correo: eduardomolinares@yahoo.com
Datos del Adquiriente / Comprador
Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900959048
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 9 39 46
Teléfono / Móvil: 4546800
Correo: lidersedes1@subredsuroccidente.gov.co
Detalles de Productos
Nro.
Código
Descripción
U/M
Cantidad
Precio unitario
Descuento detalle
Recargo detalle
IMPUESTOS
IVA
%
INC
%
Precio unitario de venta
1
20
Servicio de especialista en Otorrinolaringología
NIU
1,00
$ 2.913.088,80
$ 0,00
$ 0,00
$ 2.913.088,80
Notas Finales
Linea de negocio:
Hoja 1 de 2
Con tecnología de Adobe Acrobat
Buscar
2:43 p. m.
1/07/2026

Datos Totales

Documento generado el:
24/05/2026 10:57:28
Documento validado por la DIAN:
24/05/2026 10:57:29
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN NIt:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	2913088
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2913088
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	2913088
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 2913088

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	2.913.088,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2.913.088,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	2.913.088,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 2.913.088,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764109167638 Rango desde: 62 Rango hasta: 100 Vigencia: 2028-04-30

Citas Medicas - DGW | Subred Sur Occidente E.S.E | Subred Sur Occidente E.S.E | Helpdesk_Subredsuroccident | subred sur occidente - Búsq | Subred Sur Occidente E.S.E | SURESOC- SUBRED-SOC | PLANILLA-72215238-202605
https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/PLANILLA-72215238-20260526072025-PLANILLA%20MOLINARES.pdf
Dibujar | Pregúntale a Copilot | 1 de 2 | Editar con Acrobat

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	72215238	EDUARDO MOLINARES SALAZAR	CR 7 NO 148 35 APTO 202	8275891	eduardomolinares@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		72758919	06/04/2026	1	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$1.126.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	455.000	0		0		0	0	0	0	455.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	582.400	0	0	0	0	0	0		582.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	88.700				88.700	0	0	88.700			887	88.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

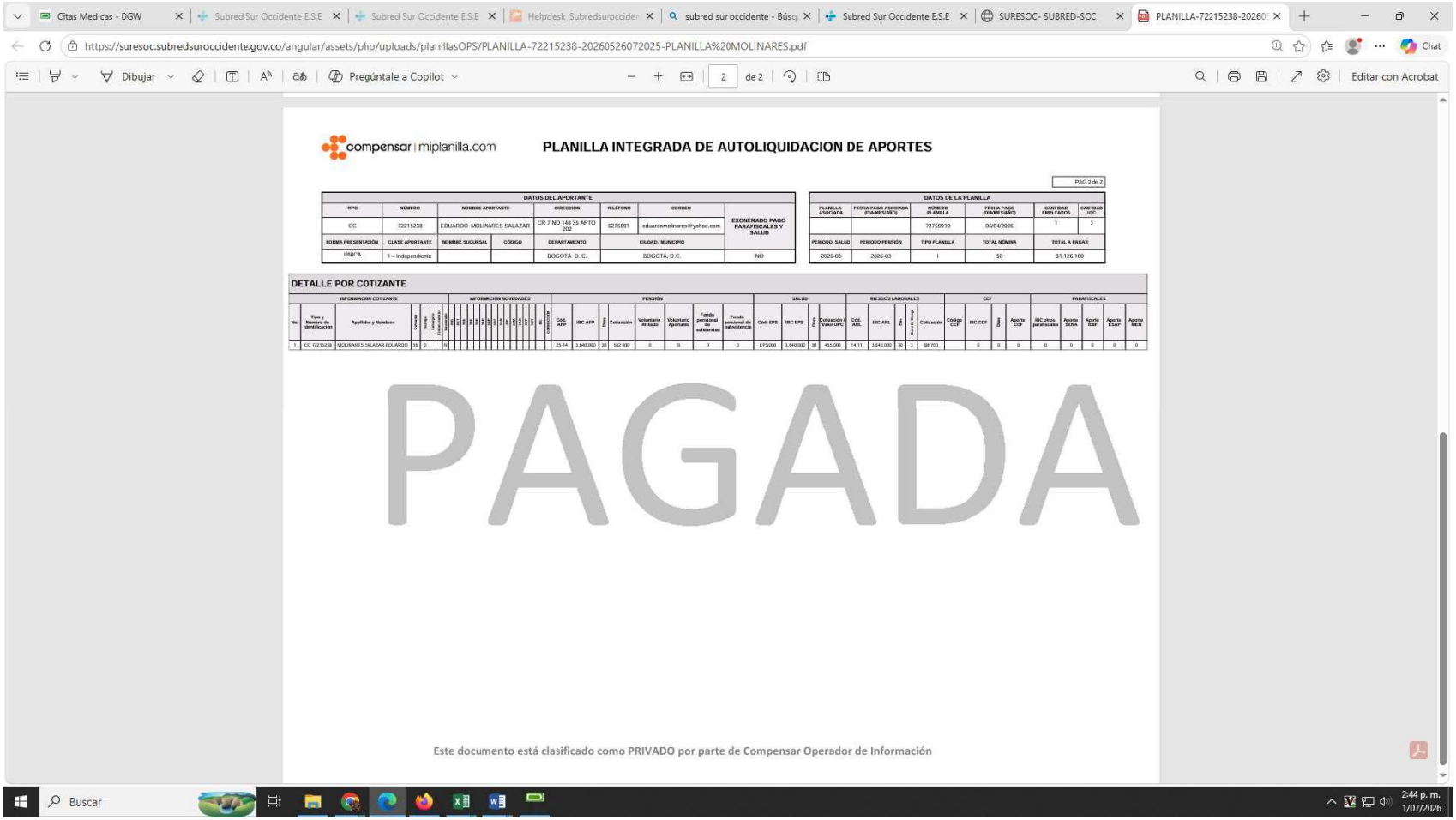
TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	455.000	455.000
Pensión	1	582.400	582.400
Riesgos Laborales	1	88.700	88.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.126.100	1.126.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Buscar
2:44 p. m.
1/07/2026



Citas Medicas - DGW | Subred Sur Occidente E.S.E | Subred Sur Occidente E.S.E | Helpdesk_Subredsuroccident | subred sur occidente - Búsq | Subred Sur Occidente E.S.E | SURESOC- SUBRED-SOC | PLANILLA-72215238-202601

https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/PLANILLA-72215238-20260526072025-PLANILLA%20MOLINARES.pdf

Dibujar | Pregúntale a Copilot | 2 de 2 | Editar con Acrobat

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	72215238	EDUARDO MOLINARES SALAZAR	CR 7 NO 148 35 APTO 202	6275897	eduardomolinares@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC	
		72159919	06/04/2026	1	1	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR		
2026-03	2026-03	I	$0	$1.126.100		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				BIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Ubicación	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Extranjero no obligado a cotizar a pensión	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC - LR	AVP	VCT	INT	COD. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 72215238	MOLINARES SALAZAR EDUARDO	59	0		N																	23-14	3.640.000	30	582.400	0	0	0	0	EPS088	3.640.000	30	455.000	14-11	3.640.000	30	3	66.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Buscar

2:44 p. m. 1/07/2026