

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-16-08
		VERSIÓN: 8
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 28/07/2020

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA			
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JARA SAMBRANO GERMAN ALBERTO			
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C X C.E	NO.	79510990
CELULAR: 3115063068	CORREO ELECTRÓNICO: germanj6923@gmail.com	SEDE: HOSPITAL ENGATIVÁ CALLE 80	CENTRO DE COSTOS: ENGR23 - ADM FACTURACION - AUTORIZACIONES Y ADMISIONES USS ENGATIVÁ
PROCESO: DIRECCIÓN FINANCIERA		SERVICIO: ADMINISTRATIVO	
ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DAVIVIENDA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NUMERO DE CUENTA BANCARIA: 4270035886	
PENSIONADO:	SI No X		

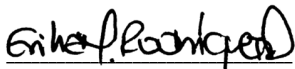
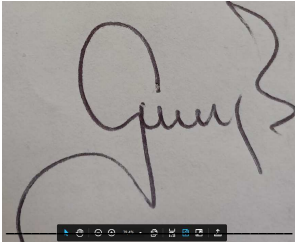
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: 226-2026				N° DE PAGOS DEL CONTRATO: 4			
CDP 1	165	FECHA	22/01/2026	CRP 1	12104	FECHA	01/02/2026
CDP 2	705	FECHA	20/05/2026	CRP 2	19959	FECHA	22/05/2026
CDP 3	—	FECHA	—	CRP 3	—	FECHA	—
CDP 4	—	FECHA	—	CRP 4	—	FECHA	—
CDP 5	—	FECHA	—	CRP 5	—	FECHA	—
CDP 6	—	FECHA	—	CRP 6	—	FECHA	—

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión administrativa y/ o asistencial en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		HASTA	
			DÍA	MES	AÑO	DÍA MES AÑO
			01	06	2026	30 06 2026
VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$ 2.852.000		TIPO DE SERVICIOS: ADMINISTRATIVO			VALOR HORA / DÍA: —	
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias, alivios tributarios, etc.)						
REVISADO PLANILLA Y VALOR OK						

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$ 14.260.000
VALOR EJECUTADO	\$ 11.408.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 2.852.000
TOTAL HORAS CONTRATADAS	—
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES	—
SALDO POR EJECUTAR	\$ 2.852.000
VALOR A LIBERAR (Si es la última certificación)	\$ 0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	80.0 %

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE: De conformidad al decreto 1273 de 2018, el supervisor certifica que los aportes pagados en la planilla de seguridad social (EPS, Pensiones y ARL) del mes anterior corresponden al periodo a certificar. El supervisor del contrato hace constar que los datos registrados en la presente certificación de cumplimiento fueron debidamente revisados y son veraces.

IBC DE COTIZACIÓN Mes Vencido	APORTE SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSIÓN 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES	Número de Planilla Mes Vencido
\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 280.200	III	\$ 42.700	\$ 541.800	85154839

Dado en Bogotá a los 30 días del mes de Junio del año 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,  NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR ERIKA MILENA RODRIGUEZ DIAZ CC: 53072146	 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA JARA SAMBRANO GERMAN ALBERTO CC: 79510990
--	--

	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: DIRECCIÓN FINANCIERA						UNIDAD: HOSPITAL ENGATIVÁ CALLE 80						
No. DE CONTRATO: 226-2026						PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ERIKA MILENA RODRIGUEZ DIAZ							01	06	2026	30	06	2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JARA SAMBRANO GERMAN ALBERTO						DOCUMENTO: 79510990						
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión administrativa y/ o asistencial en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.												
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 80.0 %												
OBLIGACIONES ESPECIFICAS						ACTIVIDADES REALIZADAS						
1. Prestar sus servicios personales en las Instalaciones de la Subred Integrada de servicios de salud Norte E.S.E, como Tecnico Administrativo II, para que se desarrolle el proceso de revisión de cuentas médicas, soporte Armado y radicación de facturas para el área de Facturación de la subred norte.						Se prestaron servicios como Técnico Administrativo II en la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., participando en el proceso de revisión de cuentas médicas, así como en el armado y radicación de facturas para el área de facturación						
2. Conocer, aceptar y cumplir con las normas y procedimientos médicos, científicos y administrativos de la Subred Integrada de servicios de salud Norte E.S.E que tengan relación con todos los procesos y procedimientos de facturación.						Se conocieron, aceptaron y cumplieron las normas y procedimientos médicos, científicos y administrativos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., relacionadas con los procesos y procedimientos de facturación						
3. Manejar el sistema de Información utilizado por la Subred Integrada de servicios de salud Norte E.S.E, para el proceso de facturación, atendiendo las especificaciones técnicas.						Se manejó el sistema de información de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. para el proceso de facturación, cumpliendo con las especificaciones técnicas establecidas						
4. Contribuir y apoyar los procesos de mejoramiento continuo institucional						Se contribuyó y apoyó los procesos de mejoramiento continuo de la institución						
5. Realizar trabajo en equipo con el facturador en todo lo relacionado con la facturación y soportes para el cierre y la radicación de las facturas del área asignada bajo la Supervisión del Referente de facturación.						Se realizo acompañamiento y soporte al facturador en todo lo relacionado con la facturación y soportes para el cierre y la radicación de las facturas del área asignada bajo la Supervisión del Referente de facturación						
6. Realizar actividades de revisoría administrativa a las cuentas medicas sobre procesos prioritarios para garantizar la calidad de la facturación; dicha revisión deberá realizarse dentro de los parámetros que establezca el Referente de facturación en conjunto con la subgerencia financiera.						Se realizaron actividades de revisoría administrativa a las cuentas médicas sobre procesos prioritarios, para garantizar la calidad de la facturación, cumpliendo los parámetros establecidos por el referente de facturación y la subgerencia financiera						
7. Prestar sus servicios como técnico de cuentas médicas en la Revisión del 100% de las facturas generadas teniendo en cuenta las empresas asignadas y/o metodología definida por el referente de facturación, cumpliendo con la aplicación de la normatividad vigente y de la matriz de contratación de la Subred.						Se prestaron servicios como técnico de cuentas médicas, realizando la revisión del 100% de las facturas generadas según las empresas asignadas y la metodología definida por el referente de facturación, cumpliendo con la normatividad vigente y la matriz de contratación de la Subred						
8. Verificar la entrega oportuna de facturas por parte de los facturadores.						Se realizo seguimiento y verificacion a la entrega oportuna de las facturas por parte de los facturadores						
9. Realizar registro en los aplicativos, archivos y demás medios dispuestos por la subred para el control de la facturación y registro de las novedades de las facturas.						Se realizó el registro en aplicativos, archivos y demás medios dispuestos por la Subred para el control de la facturación y el registro de las novedades de las facturas						
10. Mantener los archivos de los procesos del área facilitando su utilización conservación y custodia, realizando usos efectivos de todos los medios técnicos, tecnológicos tantos aplicativos como sistemas de información que contribuyan al mejoramiento continuo del proceso de facturación.						Se gestionaron y organizaron los archivos de los procesos del área, asegurando su correcta utilización, conservación y custodia, haciendo uso eficiente de medios técnicos, tecnológicos, aplicativos y sistemas de información para contribuir al mejoramiento continuo						
11. Realizar seguimiento permanente al proceso de facturación del área asignada y concertar con el profesional de apoyo, los ajustes necesarios para el mejoramiento del proceso de facturación tendiente a garantizar el cobro adecuado de los servicios de salud prestados en la Subred.						Se realizó seguimiento al proceso de facturación del área asignada y se concertaron con el profesional de apoyo los ajustes necesarios para el mejoramiento del proceso de facturación, garantizando el cobro adecuado de los servicios de salud						
12. Facilitar la información y realizar los informes requeridos por el profesional de apoyo asignado para velar por el correcto funcionamiento del proceso de facturación.						Se suministro la información y se elaboraron los informes requeridos por el profesional de apoyo, con el fin de velar por el correcto funcionamiento del proceso de facturación						
13. Soportar y registrar la respuesta de las objeciones						Se realiza soporte y registro a las respuestas a las objeciones de						

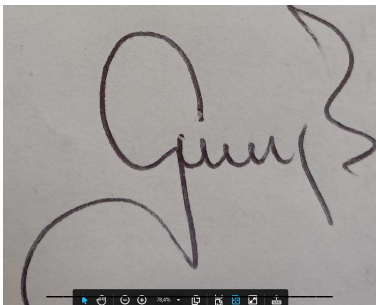
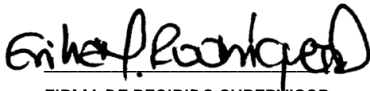
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
presentadas a la facturación en el Sistema de Información, que sean remitidas por el área de cartera como soporte y apoyo; así mismo implementando mecanismos de control para la disminución de las mismas.	facturación en el sistema de información, remitidas por el área de cartera, implementando además mecanismos de control para disminuir dichas objeciones
14. Apoyar el proceso de respuesta a devolución de facturas realizadas por los diferentes pagadores.	Se dio respuesta a la devolución de facturas realizadas por los diferentes pagadores
15. Socializar a los involucrados en el proceso de facturación de acuerdo a las necesidades de la unidad en la cual se encuentre desarrollando las actividades como técnico de facturación.	Se retroalimenta la información con los involucrados en el proceso de facturación, de acuerdo con las necesidades de la unidad donde se desarrollaban las actividades como técnico de facturación
16. Apoyar el proceso de armado de relaciones de envío y/o cuentas de cobro a los diferentes pagadores y su radicación ante las diferentes EAPBS	Se realiza el proceso armado de relaciones de envío y/o cuentas de cobro a los diferentes pagadores y su radicación ante las diferentes EAPB
17. Prestar sus servicios como técnico en la recepción revisión, cruce de base de datos y soportes de las facturas generadas por la modalidad de FFDS de cada uno de las unidades, generando los respectivos pivotes para cobro de la cuenta teniendo en cuenta el contrato vigente.	Se realiza recepción, revisión y cruce de bases de datos y soportes de las facturas generadas por la modalidad de FFDS de cada unidad, generando los pivotes respectivos para el cobro de la cuenta, teniendo en cuenta el contrato vigente
18. Realizar las actividades requeridas para generación de RIPS desde la alimentación de la información de las bases de datos, seguimiento, cruce y validación mensual de las bases de estas frente al comportamiento de las mismas y la población atendida.	Se realizaron las actividades necesarias para la generación de RIPS, incluyendo la alimentación de información en las bases de datos, seguimiento, cruce y validación mensual de estas frente al comportamiento de las bases y la población atendida
19. Verificación del cobro adecuado de los copagos por parte de los facturadores al momento de la auditoria.	Se verificó el cobro adecuado de los copagos por parte de los facturadores durante las auditorías
20. Realizar el seguimiento, revisión, custodia y control en la devolución de facturas a los facturadores en cada uno de los centros y/o servicios de la red Norte para que se realice la corrección de las facturas de forma oportuna.	Se realizó el seguimiento, revisión, custodia y control en la devolución de facturas a los facturadores de los diferentes centros y servicios de la Red Norte, para garantizar la corrección oportuna de las facturas
21. Realizar las acciones necesarias para cumplir con la respuesta a las causales de devolución de las cuentas por concepto administrativo, por parte del deudor de acuerdo a las prioridades y tiempos establecidos según normatividad vigente.	Se realizaron las acciones para dar respuesta a las causales de devolución de las cuentas por concepto administrativo por parte del deudor, cumpliendo con las prioridades y tiempos establecidos según la normatividad vigente.
22. Realizar verificación de las solicitudes de reintegros de dinero a los usuarios para el trámite y respuesta a los mismos.	Se realizó verificación de las solicitudes de reintegros de dinero a los usuarios, realizando el trámite y la respuesta correspondiente
23. Apoyar el proceso de contestación y sustento de las manifestaciones, quejas, sugerencias y derechos de petición interpuestos por los usuarios al proceso de facturación.	Se apoyó el proceso de contestación y sustento de las manifestaciones, quejas, sugerencias y derechos de petición presentados por los usuarios, relacionados con el proceso de facturación.
24. Cumplir a cabalidad con las disponibilidades que programe la Subred Integrada de servicios de salud Norte E.S.E, en aras de brindar respuesta oportuna y eficaz a los requerimientos que reciba el área. Estas disponibilidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades diarias de la división Financiera.	Se realiza cumplimiento en la disponibilidades programadas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., con el fin de brindar respuesta oportuna y eficaz a los requerimientos del área, de acuerdo con las necesidades diarias de la división financiera
25. Dar cumplimiento y verificar que los soportes de cada factura se ajusten a los anexos técnicos establecidos por la Subred Integrada de servicios de salud Norte E.S.E; requerimientos específicos de la contratación de prestación de servicios y requerimientos de ley para los casos de facturación.	Se realizó verificación de los soportes de cada factura se ajustaran a los anexos técnicos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., a los requerimientos específicos de la contratación de prestación de servicios y a los requerimientos legales aplicables a la facturación
26. Verificar la información y comunicar las inconsistencias detectadas en el proceso de generación de la factura y la aplicación de las acciones de mejoramiento pertinentes.	Se verificó la información y se notificaron las inconsistencias detectadas en el proceso de generación de facturas, aplicando las acciones de mejoramiento pertinentes
27. Entregar la facturación relacionada y soportada para el proceso de armado de relaciones de envío con la periodicidad establecida para tal fin.	Se realizó entrega de la facturación relacionada y soportada para el proceso de armado de relaciones de envío, cumpliendo con la periodicidad establecida para tal fin
28. Contribuir a la disminución del porcentaje de glosa y devoluciones dando cumplimiento a sus actividades.	Se realiza aporte a disminución del porcentaje de glosas y devoluciones, cumpliendo con las actividades asignadas
29. Entregar al interventor del contrato mensualmente informe de las actividades desarrolladas.	Se realiza entrega mensualmente al interventor del contrato un informe detallando las actividades desarrolladas
30. Responder económicamente cuando se genere detrimento patrimonial por omisión o acción comprobada y relacionada con el incumplimiento de sus actividades y que	Se debe responder económicamente por detrimento patrimonial ocasionado por omisión o acción comprobada relacionada con el incumplimiento de actividades, que generó glosa definitiva total o parcial

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
generen glosa definitiva total o parcial de la factura, por lo cual se realiza el descuento respectivo del pago mensual dando cumplimiento a la normatividad vigente.	de la factura, aplicando el descuento correspondiente
31. Responder por el buen uso y mantenimiento de los equipos e implementos asignados en su puesto de trabajo.	Se realiza el buen uso y mantenimiento de los equipos e implementos asignados en el puesto de trabajo.
32. Brindar atención Humanizada integral, con calidad y respeto usuario, su familia, acompañante y establecer relaciones de respeto, solidaridad y cordialidad con los compañeros de la Institución.	Se brinda atención humanizada e integral, con calidad y respeto al usuario, su familia y acompañantes, y se establecieron relaciones de respeto, solidaridad y cordialidad con los compañeros de la institución.
33. Cumplir las normas establecidas por la institución en el cumplimiento de sus actividades, así como la entrega oportuna de la constancia de pago de seguridad Social y el respectivo informe mensual de actividades específicas, obligaciones y/o productos del contratista.	Se cumple con las normas establecidas por la institución en el desarrollo de las actividades, así como la entrega oportuna de la constancia de pago de seguridad social y del informe mensual de actividades, obligaciones y productos del contratista
34. El contratista se obliga para con la Subred Integrada de servicios de salud Norte E.S.E a informar con treinta (30) días de antelación en el evento dar por terminado de forma unilateral el contrato, para que la Administración durante este lapso pueda proveer la contratación a que haya lugar para no desproteger los servicios.	Se conoce la obligación con la Subred Integrada de servicios de salud Norte E.S.E a informar con treinta (30) días de antelación en el evento dar por terminado de forma unilateral el contrato, para que la Administración durante este lapso pueda proveer la contratación a que haya lugar para no desproteger los servicios.
35. Asistir a capacitaciones, reuniones y aplicar el estricto cumplimiento de lo informado en las mismas, así como los lineamientos planteados en estas.	Se asiste a capacitaciones, reuniones y aplicar el estricto cumplimiento de lo informado en las mismas, así como los lineamientos planteados en estas
36. Las demás que le sean asignadas para fortalecer los procesos y procedimientos propios del área en la USS de la Subred.	Cumplir con las actividades adicionales que le sean asignadas para fortalecer los procesos y procedimientos propios del área en la USS de la Subred.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR:

\$ 2.852.000 – DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

Fecha: 30/06/2026  NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA JARA SAMBRANO GERMAN ALBERTO CC: 79510990	Fecha: 30/06/2026  FIRMA DE RECIBIDO SUPERVISOR ERIKA MILENA RODRIGUEZ DIAZ CC: 53072146
---	--

Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79510990	GERMAN ALBERTO JARA SAMBRANO		TRANSVERSAL 60 No 49 A 38 SUR	9249519	germanj6923@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85154839	16/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$541.800	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79510990	GERMAN ALBERTO JARA SAMBRANO		TRANSVERSAL 60 No 49 A 38 SUR	9249519	germanj6923@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85154839	16/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$541.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	INA	RET	TDE	TAL	TAP	UP	UPP	VGP	VST	SEN	ICE	LIA	VAC	AVP	VOT	INTL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. 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 79510990	JARA SAMBRANO GERMAN ALBERTO	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0