

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA

Versión: 3
Fecha de aprobación: 15/02/2018
Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		LIDA INES APONTE ESPITIA										
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	NO.		46668406					
CORREO ELECTRONICO:		lidiapon87@gmail.com				CELULAR:		3118342213				
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ADMINISTRATIVO (TINTAL)				SEDE:		KE11				
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	KE11T04	100										
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		20765871058				PENSIONADO		No				

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		3449		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		12 de 12	
NÚMERO DE CDP	1969	FECHA	24/12/2020	NÚMERO DE CRP	58854	FECHA	28/12/2020

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Control interno dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.

PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
			1	1	2021		31	1	2021

VALOR HONORARIOS MENSUALES:		\$ 4.982.400	
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	RESERVA DE GLOSA 2%	NO APLICA

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:	\$59.788.800
VALOR EJECUTADO	59,788,800
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$4.982.400
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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 \$2.194.508, 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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
47453700	\$1.992.960	\$249.200	\$318.900	3	48.600	\$616.700

Dado en Bogotá a los (31) días del mes de enero del año dos mil veintiuno (2021). Lo anterior para que surza el pago pertinente. Cordialmente,

SORAYA PAREDES MUÑOZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

LIDA INES APONTE ESPITIA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión: 2
Fecha de aprobación: 3/04/2017
Código: 04-02-FO-0003



Ubicación del Servicio:		Unidad de Servicios de Salud Patio Bonito - Tintal		Sede: Kennedy	
No. DE CONTRATO:	3449-2020	Periodo certificado desde el		Día	Mes
				1	1
				2021	a
				31	1
				2021	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LIDA INÉS APONTE ESPITIA	C. C.	46.668.406	DE	Duitama
OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como Profesional Especializado de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente					
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐					
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS		PRODUCTOS ENTREGADOS	
Participar en la formulación del Plan Anual de Auditorías y Plan de Acción de la Oficina de Control Interno (Control Organizacional)	SI	Mesa de trabajo metodológica para la priorización de plan anual de auditorías		PAA	
Ejecutar las auditorías de asignadas que hacen parte integral del Plan Anual de Auditorías de la Oficina de Control Interno y elaborar el informe respectivo	SI	Auditoría al almacén en ejecución Auditoría a entrega de elementos de protección personal.		Actas reuniones de apertura.	
Ejecutar las auditorías de gestión no planeadas que se le asignen	SI	Auditoría al almacén		Planeación de auditoría, acta de reunión de apertura.	
Realizar las auditorías que le sean asignadas de acuerdo al Modelo Estándar de control Interno (MECI)	SI	Auditorías en ejecución, según PAA		Actas	
Realizar seguimiento a los planes de mejoramiento y/o acciones de mejoramiento preventivas, correctivas o de seguimiento (relacionados con la Gestión Institucional) que le sean asignados	SI	Seguimiento a plan de mejoramiento, derivado de las auditorías de regularidad 153 y 202		Seguimiento Aplicativo ALMERA	
Acompañar el desarrollo de mesas de Estándares de Acreditación según necesidades institucionales	No	No destinada para este periodo de tiempo			
Realizar actividades para la atención a entes externos	SI	Informes a reportar en la cuenta anual de la Contraloría		Formatos	
Apoyar en la verificación de la rendición de cuentas de la Contraloría de Bogotá	SI	Informes a reportar en la cuenta anual de la Contraloría		Formatos	
Apoyar en la recepción de auditorías de entes externos relacionadas con la gestión institucional	No	No destinada para este periodo de tiempo.			
Asesorar y acompañar a la alta Dirección y a los responsables de procesos en la implementación del componente administración de riesgos y realizar seguimiento	SI	Informe anual de seguimiento a Riesgos institucionales, Informe de seguimiento a Plan anticorrupción y atención al ciudadano.		Informes	
Realizar acompañamiento y asesoría a los procesos asignados en relación con la administración de riesgos	SI	Identificación de riesgos dentro de proceso de auditoría ejecutada para este periodo de tiempo. Informe de seguimiento a riesgos institucionales y proyección de matriz de riesgos de la OCI		Informes	
Apoyar la evaluación de la gestión de acuerdo con la normatividad vigente y realizar la pertinente retroalimentación dentro de los canales de comunicación establecidos	SI	Auditorías en desarrollo: Elementos de protección personal y atención domiciliar y elementos de protección personal y medidas de bioseguridad. Seguimiento a POA y Riesgos de los procesos misionales		Actas, planeación y papeles de trabajo e informe dependencias.	
Contribuir al fomento de la cultura de control de la institución mediante la ejecución de actividades de sensibilización, actualización y divulgación en pro de la interiorización y compromiso por parte de los colaboradores durante el desarrollo de las actividades propias en su hacer, que apunten al mejoramiento continuo de la misión institucional	SI	Estas actividades de fortalecimiento del autocontrol se apoyan en el desarrollo de las auditorías a cargo del proceso y en los informes de seguimiento.		Informes	
Conocer y aplicar las políticas para el cumplimiento de objetivos, uso de recursos, seguridad, bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo	SI	Revisión de la información referente a normatividad de la subred, política y programas. Auditoría a políticas administrativas instruccionales		Revisión documental	
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos asignados a su responsabilidad	SI	Realizar las actividades teniendo en cuenta la custodia y el cuidado de los elementos que se encuentran bajo mi custodia		Acta de inventario	
Conocer, promover y aplicar las normas de gestión ambiental, residuos hospitalarios, manual de higiene y bioseguridad, programa de salud ocupacional, planes de emergencia y demás normatividad en el marco de la salud	SI	Revisión de la normatividad aplicable y buen uso de recursos naturales (energía, agua, segregación adecuada de residuos)			
Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la gestión eficiente del área y contribuir al cumplimiento de la misión	SI	Cumplimiento de Plan anual de auditorías y los requerimientos asignados por el Jefe de la oficina. Redacción de oficios.		Acta y oficios	
Realizar acciones encaminadas a verificar los controles definidos para los procesos y procedimientos de la institución se cumplan por los responsables de su ejecución y efectuar la respectiva retroalimentación para la implementación de acciones de mejoramiento a lugar por parte de los responsables	SI	Auditoría en ejecución. Seguimientos a POA, PAAC y riesgos institucionales.		Actas, Planeación Oficio.	
Participar activamente en la realización del comité de control interno y velar por el cumplimiento de los compromisos adquiridos en el mismo	SI	Aportar con la entrega de información necesaria para presentación al comité y participar en la realización de la presentación.		Presentación	
Participar en el desarrollo de comités institucionales y espacios de comunicación institucionales establecidos para fomentar la cultura del control	SI	Participación reuniones de la oficina de Control Interno y capacitaciones		Actas	
Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas y afines al objeto institucional requerido	SI	Participación en capacitaciones entes internos - externos presencial y virtual.		correos, plataforma	
OBSERVACIONES:					
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$4,982,400 Cuatro millones novecientos ochenta y dos mil cuatrocientos m/Cte.					
Fecha: 31/01/2021 Firma de recibido supervisor:					

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	4668406	LIDA INES APOITE ESPITA	RS 16N 36-41 APT 101C	3230749	LIDAPON@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (PARALELO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍGITE/NO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-12	2020-12 /	1	04/01/2021	47453700	\$656.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS008	Compensar EPS	86008942-7	249.200	0	0	0	0	0	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntario Aportes	Aportes Voluntario Aportes	Aportes PSP - Solidaridad	Aportes PSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colobresnas	80035004-7	318.800	0	0	0	0	0	0	0	318.800	1

TOTALES RESERVO LABORALES

TOTAL RESERVA LABORALES															
Codigo ATEL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades		Aportes Cajas Sistema	Valor Neto Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Subtotal Cotizacion	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorizacion	Valor										
14-11	ATEL BONA	880903790-5	48.800				48.800	0	0	48.800			488	48.800	1

TOTALES CALAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aportes	Total a Pagar	No. Afiliados
CC24	Compensar Calas	86008942-7	39.800	0	0	39.800	1

TOTALES PARAMÉTRICALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradores	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, RPP y Mora	Total a Pagar
Salud			
Pension	1	249.200	249.200
Reserva Laborales			
CCF	1	318.800	318.800
ESAP	0	39.800	39.800
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	656.600	656.600

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Lida Inés Aponte Espitia

Cedula de Ciudadanía No: 46.668.406 de Duitama (Boyacá)

La suma de: cuatro millones novecientos ochenta y dos mil cuatrocientos pesos (\$4.982.400), por concepto de:
Profesional Especializado II durante el periodo de 01 de enero al 31 de enero de 2021, de conformidad con lo
establecido en el contrato de prestación de servicios No 3449. *al.*



Lida Inés Aponte Espitia

Cedula de Ciudadanía No 46668406 de Duitama (Boyacá)

CUENTA DE AHORRO BANCOLOMBIA

NUMERO: 20765871058

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA		Versión: 3
			Fecha de aprobación: 15/02/2018
			Código: 04-02-FO-0002



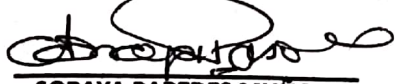
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				LIDA INES APONTE ESPITIA									
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		48668406				
CORREO ELECTRONICO:				lidiapon87@gmail.com				CELULAR:		3118342213			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:													
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				ADMINISTRATIVO (TINTAL)				SEDE:		KE11			
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		KE11T04	100										
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				20765871058				PENSIONADO		No			

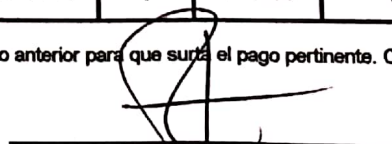
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				3449		N° DE PAGOS DEL CONTRATO				12 de 12	
NÚMERO DE CDP		1969		FECHA		24/12/2020		NÚMERO DE CRP		58854	
				FECHA		28/12/2020					
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Control interno dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.							
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA		MES		AÑO	
						1		1		2021	
				HASTA		DIA		MES		AÑO	
						31		1		2021	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$ 4.982.400							
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo		RESERVA DE GLOSA 2%				NO APLICA			
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alívos tributarios) es de anotar que para los alívos tributarios se debe allegar los soportes.											

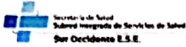
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$59.788.800
VALOR EJECUTADO	59.788.800
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$4.982.400
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:						
Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.194.508, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.						
Número de Planilla	IBC DE COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
47453700	\$1.992.960	\$249.200	\$318.900	3	48.600	\$616.700

Dado en Bogotá a los (31) días del mes de enero del año dos mil veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,


SORAYA PAREDES MUÑOZ
 NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:


LIDA INES APONTE ESPITIA
 NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

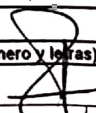
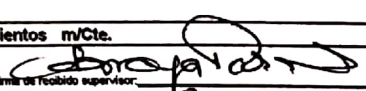
	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	Unidad de Servicios de Salud Patio Bonito - Tintal	Sede: Kennedy
No. DE CONTRATO:	3449-2020	Periodo certificado desde el
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LIDA INÉS APONTE ESPITIA	

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como Profesional Especializado de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ☒ X NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Participar en la formulación del Plan Anual de Auditorías y Plan de Acción de la Oficina de Control Interno (Control Organizacional)	SI	Mesa de trabajo metodológica para la priorización de plan anual de auditorías	PAA
Ejecutar las auditorías de asignadas que hacen parte integral del Plan Anual de Auditorías de la Oficina de Control Interno y elaborar el informe respectivo	SI	Auditoría al almacén en ejecución Auditoría a entrega de elementos de protección personal.	Actas reuniones de apertura.
Ejecutar las auditorías de gestión no planeadas que se le asignen	SI	Auditoría al almacén	Planeación de auditoría , acta de reunión de apertura.
Realizar las auditorías que le sean asignadas de acuerdo al Modelo Estándar de control Interno (MECI)	SI	Auditorías en ejecución, según PAA	Actas
Realizar seguimiento a los planes de mejoramiento y/o acciones de mejoramiento preventivas, correctivas o de seguimiento (relacionados con la Gestión Institucional) que le sean asignados	SI	Seguimiento a plan de mejoramiento , derivado de las auditorías de regularidad 153 y 202	Seguimiento Aplicativo ALMERA
Acompañar el desarrollo de mesas de Estándares de Acreditación según necesidades institucionales	No	No destinada para este periodo de tiempo	
Realizar actividades para la atención a entes externos	SI	Informes a reportar en la cuenta anual de la Contraloría	Formatos
Apoyar en la verificación de la rendición de cuentas de la Contraloría de Bogotá	SI	Informes a reportar en la cuenta anual de la Contraloría	Formatos
Apoyar en la recepción de auditorías de entes externos relacionadas con la gestión institucional	No	No destinada para este periodo de tiempo.	
Asesorar y acompañar a la alta Dirección y a los responsables de procesos en la implementación del componente administración de riesgos y realizar seguimiento	SI	Informe anual de seguimiento a Riesgos institucionales, Informe de seguimiento a Plan anticorrupción y atención al ciudadano.	Informes
Realizar acompañamiento y asesoría a los procesos asignados en relación con la administración de riesgos	SI	Identificación de riesgos dentro de proceso de auditoría ejecutada para este periodo de tiempo. Informe de seguimiento a riesgos institucionales y proyección de matriz de riesgos de la OCI	Informes
Apoyar la evaluación de la gestión de acuerdo con la normatividad vigente y realizar la pertinente retroalimentación dentro de los canales de comunicación establecidos	SI	Auditorías en desarrollo: Elementos de protección personal y atención domiciliar y elementos de protección personal y medidas de bioseguridad. Seguimiento a POA y Riesgos de los procesos misionales	Actas, planeación y papeles de trabajo e informe dependencias.
Contribuir al fomento de la cultura de control de la institución mediante la ejecución de actividades de sensibilización, actualización y divulgación en pro de la interiorización y compromiso pro parte de los colaboradores durante el desarrollo de las actividades propias en su hacer, que apunten al mejoramiento continuo de la misión institucional	SI	Estas actividades de fortalecimiento del autocontrol se apoya en el desarrollo de las auditorías a cargo del proceso y en los informes de seguimiento.	Informes
Conocer y aplicar las políticas para el cumplimiento de objetivos, uso de recursos, seguridad, bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo	SI	Revisión de la información referente a normatividad de la subred, política y programas. Auditoría a políticas administrativas instruccionales	Revisión documental
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos asignados a su responsabilidad	SI	Realizar las actividades teniendo en cuenta la custodia y el cuidado de los elementos que se encuentran bajo mi custodia	Acta de inventario
Conocer, promover y aplicar las normas de gestión ambiental, residuos hospitalarios, manual de higiene y bioseguridad, programa de salud ocupacional, planes de emergencia y demás normatividad en el marco de la salud	SI	Revisión de la normatividad aplicable y buen uso de recursos naturales (energía, agua, segregación adecuada de residuos)	
Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la gestión eficiente del área y contribuir al cumplimiento de la misión	SI	Cumplimiento de Plan anual de auditorías y los requerimientos asignados por el Jefe de la oficina. Redacción de oficios.	Acta y oficios
Realizar acciones encaminadas a verificar los controles definidos para los procesos y procedimientos de la institución se cumplan por los responsables de su ejecución y efectuar la respectiva retroalimentación para la implementación de acciones de mejoramiento a lugar por parte de los responsables	SI	Auditoría en ejecución. Seguimientos a POA, PAAC y riesgos institucionales.	Actas, Planeación Oficio.
Participar activamente en la realización del comité de control Interno y velar por el cumplimiento de los compromisos adquiridos en el mismo	SI	Aportar con la entrega de información necesaria para presentación al comité y participar en la realización de la presentación.	Presentación
Participar en el desarrollo de comités institucionales y espacios de comunicación institucionales establecidos para fomentar la cultura del control	SI	Participación reuniones de la oficina de Control Interno y capacitaciones	Actas
Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas y afines al objeto institucional requerido	SI	Participación en capacitaciones entes internos - externos presencial y virtual .	correos ,plataforma

OBSERVACIONES:
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$4,982,400 Cuatro millones novecientos ochenta y dos mil cuatrocientos m/Cte.
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>  </div> <div> Fecha : 31/01/2021 Firma del Técnico supervisor:  </div> </div>



DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$668.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	4668408	LIDA INES APOINTE ESPITIA		KR 1N 36-41 APT 101C	3230749	LIDIAPOIN@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN ÚNICA	CLASE APORTANTE I = Independiente	NOMBRE BUCURBAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I = Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	
						NO
						EXONERADO PAGO PAQUIFISCALES Y SALUD

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD														
Código EPS	Nombre	MIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional		Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Aliados
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensa EPS	86009942-7	249.200	0	0		0		0	0	0	0	249.200	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntario Afiliado	Aportes Voluntario Aportante	Aportes PSP - Subestabilidad	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora PSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Cooperativas	900339004-7	318.900	0	0	0	0	0	0	318.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES[illegible]**TOTALES CAJAS**

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Meses	Valor Mens Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	80000694-2-7	39 900	0	0	39 900	1

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
BENA				
6	0	0	0	0
ICBF				
6	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administraciones Reportadas	Valor antes de IQE, LMA, IRP y More
Salud	1	249 200
Pension	1	318 900
Riesgos Laborales	1	48 600
COP	1	38 900
ESAP	0	0
ICBP	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	4	656 600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PANAFLICIALES Y SALUD
CC	46684408	LIDA INES APUENTE ESPITIA	KR 16N 36-11 APT 101C	3236748	LIDAPONG@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	NO
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	

[illegible]

ADAGAR

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

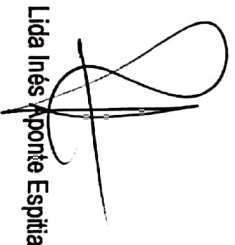
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

Lida Inés Aporte Espitia

Cedula de Ciudadanía No: 46.668.406 de Duitama (Boyacá)

La suma de: cuatro millones novecientos ochenta y dos mil cuatrocientos pesos (\$4.982.400), por concepto de: Profesional Especializado II durante el periodo de 01 de enero al 31 de enero de 2021, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3449. *al.*



Lida Inés Aporte Espitia

Cedula de Ciudadanía No 46668406 de Duitama (Boyacá)

CUENTA DE AHORRO BANCOLOMBIA

NUMERO: 20765871058