INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: 24 Febrero de 2021

TIPO DE CONTRATACION	Contratación Directa	**CONTRATO No.**	1338/2018	**No. PROCESO EN EL SECOP II**	CD 062 DE 2018 HOSMIL

CONTRATO No.	**OBJETO:** Prestación de servicios de Anestesiología en el Hospital Militar Central, para el cubrimiento de cirugía programada, cirugía de urgencias, consulta pre anestésica e interconsultas, salas de maternidad, clínica de dolor agudo y crónico, unidad de cuidados post anestésicos y anestesia para procedimientos fuera de salas de cirugía, y los demás profesionales que se requieran en la clínica del dolor que pueden ser un médico fisiatra con maestría o especialización en manejo de dolo y/o un médico general para apoyar con las labores asistenciales: De visita domiciliaria, consulta, revista de pacientes de dolor en piso y una enfermera jefe para apoyar con las labores asistenciales.	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
1338/2018		**Fecha de suscripción:** 20 de Diciembre de 2018
		Valor inicial $ $24.192.922.340
		Vigencia 2018 **$512.643.980** 2019 **$6.351.453.850** 2020 **$6.541.997.470** 2021 **$6.738.257.390** 2022 **$4.048.569.650** **Adiciones** **Liberación:** 2019 **$900.000.000** 2020 **$1.500.000.000**
		Valor Total $21.792.922.340
		Registro Presupuestal SIIF No. 106021 **Fecha: 19 DICIEMBRE 2018** **CDP No. 117718**
		Garantía No.: Cumplimiento Estatales No. 15-44-101205913
		Aseguradora: Seguros del Estado S.A.
		Fecha de aprobación de la Garantía: 20-diciembre-2018
		Fecha de la notificación del Supervisor: 20-diciembre-2018
		Fecha del Acta de Inicio 21 – Diciembre - 2018
		Plazo de ejecución del Contrato Hasta el 31 de Julio de 2022, o hasta agotar presupuesto, lo primero que suceda una vez perfeccionado y tras haber cumplido los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.
		Vigencia del contrato: 20/12/2018 – 31/07/2022

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:	
Asociación de Anestesia y Dolor y podrá identificarse con la sigla - ASA	**NIT/C.C.:** 900.477.822 – 1
	Dirección: Cra. 9ª N° 17-55 Sur Piso 2 Barrio Sosiego
	Teléfono: 7 046446 – 704 6573 – 318 2917212
	Cuenta Bancaria No. 24028366627 **Banco:** Caja Social **Clase de Cuenta Ahorros** XXX **Corriente** _____

Forma de Pago:

. En el caso de personas Juridicas dentro de los sesenta (60) días calendario

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	Servicio	Valor $
El cubrimiento de cirugía programada, cirugía de urgencias, consulta preanestésica e interconsultas, salas de maternidad, clínica dolor agudo y crónico, unidad de cuidados posanestésicos y anestesia para procedimientos fuera de salas de cirugía de acuerdo con la distribución que realice el jefe del Servicio.	AA11	Diciembre 03 de 2020	Horas Noviembre	$ 407.842.846
	AA12	Diciembre 07 de 2020	Productividad Octubre	$15.359.559
	AA13	Diciembre 15 de 2020	Productividad Noviembre	$18.856.232
	AA14 ✓	Diciembre 15 de 2020	Productividad Diciembre	$100.000.000
	AA15 ✓	Diciembre 16 de 2020	Horas Diciembre	$295.989.454
	AA16 ✓	Febrero 04 de 2021	Horas Enero	$369.712.858
	NC1	Febrero 04 de 2021	Ajuste al valor de la factura Enero	-$12.568.095
	AA17 ✓	Febrero 04 de 2021	Valor adicional facturado mes de diciembre	$48.226.667
	AA18	Febrero 24 de 2021	Productividad Enero	$346.500
Saldo vigencia contrato 2021				**$6.428.146.110**
Saldo del contrato				**$10.476.715.760**

Vigencia 2018 $ 0	**Vigencia 2020 $ 0**	**Vigencia 2022 $ 4.048.569.650**
Vigencia 2019 $ 0	**Vigencia 2021 $ 6.428.146.110**	

Valor Contrato	Valor Ejecutado a la Fecha	Valor pendiente por ejecutar	Valor liberado
24.192.922.340	**11.316.206.580**	**10.476.715.760**	**2.400.000.000**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($346.500) Trescientos Cuarenta y Seis Mil Quinientos Pesos M/Cte

NOTA 2: En los cuadros referentes a la descripción de obras e interventorías; Bienes y/o servicios se diligenciarán de acuerdo con el caso que corresponda.

En el espacio correspondiente a la descripción del bien, obra o servicio a recibir, el supervisor debe indicar en forma amplia y detallada los bienes, obras o servicios que soportan el trámite a pago correspondiente y/o el anexo de actividades ejecutadas del período a pagar

NOTA 3: No se requiere copiar las obligaciones contractuales.

NOTA 4: Se anexa al presente informe la relación de los servicios prestados verificados por el área de facturación cuando sea prestación de servicios personas jurídicas por productividad, en el caso de personas naturales por monto fijo la certificación de cumplimiento de las actividades firmada por el contratista y el supervisor del contrato, en el caso de Insumos y Activos la relación de entrada al área de Almacén de Insumos Hospitalarios, (Almacén N° 6) Almacén de Bienes de Consumo (Almacén N° 1) y/o Bodega de Activos Fijos.

Información que debe trascribir para el informe de supervisión de Bienes y/o Servicios a recibir:
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de acuerdo con la normatividad vigente; así mismo certifico que el/la) contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente documento dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones de este.

DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION Y SIN OBSERVACIONES LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS PREVISTOS EN EL CONTRATO DE LA REFERENCIA.

Observaciones:

- El presente contrato inicio el pasado 21 de Diciembre de 2018.
- Se ejecutó la atención medica de los pacientes con los estándares mínimos establecidos por la dirección general de sanidad militar.
- La prescripción los medicamentos en forma genérica, en lo posible incluidos en el plan de salud del subsistema de salud de las fuerzas militares, en caso de que el medicamento no se encuentre incluidos en el vademécum del Hospital Militar, realizara el respectivo formato del medicamento no incluido.
- Solicitud en forma genérica los elementos requeridos por los usuarios del subsistema de salud de las fuerzas militares.
- Las fórmulas de medicamentos llevan el sello y la firma del médico especialista y no de estudiantes de postgrado.
- Con el inicio del contrato se registraron las firmas y los sellos de los médicos especialistas en la oficina de facturación.
- Se Llevaron registro de la atención diaria de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigentes y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.
- Se Cumplieron con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.
- Se Realizaron las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral del subsistema de salud de las fuerzas militares.
- Se Colaboró y propendió por el cuidado de los recursos de la entidad (Físicos, Técnicos, Económicos) incluida la propiedad intelectual y derechos de autor, y elementos entregados por el

- Hospital militar Central, para la debida ejecución de las actividades convenidas y a no utilizarlos para fines y en lugares diferentes al contratado y a devolverlos a la terminación del presente contrato. Así mismo, se responsabiliza de los daños o pérdida que sufran estos, a excepción del deterioro natural por el uso y no será responsable de los daños causados por caso fortuito y fuerza mayor. Los bienes que entregue la entidad al contratista para el desarrollo de las tareas del futuro contrato se harán mediante inventario el cual tendrá como fecha de suscripción la misma en la que se inicie el contrato.
- Se Contribuyó con el desarrollo del Hospital Militar revisando y mejorando los procesos de atención a fin de ofrecer un servicio eficiente y de calidad de los usuarios.
- Se Participó en la definición, estandarización y actualizaciones de los protocolos o instrumentos metodológicos de manejo y atención de pacientes en las áreas de atención, promoción, prevención y rehabilitación con el fin de garantizar la calidad en la prestación de servicio.
- Se Rindieron los informes que la dirección del hospital requiera en los plazos de terminados.
- Se Participó en los programas que desarrolle el hospital en virtud de los convenios de formación.
- Se Emitió conceptos que se le requieran solicitados por el área de medicina laboral sobre patologías y posibles secuelas de los usuarios de los subsistemas de salud de las fuerzas militares.
- Se hizo parte de los comités administrativos, de juntas médicas y demás para los cuales sea designado, asumiendo las obligaciones en el acto de designación sin prejuicios del cumplimiento de sus obligaciones contractuales
- Se Guarda la confidencialidad de toda la información que le sea entregada bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá patrimonialmente por los prejuicios de su divulgación y/ o utilización indebida.
- Se Entrega semanalmente a la coordinación del servicio de anestesia un informe sobre cancelaciones de cirugías por anestesia explicando el motivo, así mismo los eventos adversos presentados durante la cirugía.
- Se realiza revisión de historias clínicas y record de anestesia dos veces al mes.

NOMBRES Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION:	
NUMERO DE CÉDULA:	
FIRMA:	

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR:	Coronel Medico Luis Fernando Núñez Parra
NUMERO DE CÉDULA:	79.685.560
FIRMA:	

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00004-20210401-HMC Id: 123744
Folios: 1 Anexos: 1 DIGITAL Fecha: 19-febrero-2021 11:58:16
Dependencia: FACTURACION - FACT Origen: MAURICIO ALEJANDRO RODRIGUEZ TOVAR
Destino: LUIS FERNANDO NUÑEZ PARRA
Serie: 1 SubSerie: 1

Bogotá, D.C.,

Señor
CORONEL MEDICO LUIS FERNANDO NUÑEZ PARRA
Supervisor de Contrato No. 1338-2018
Hospital Militar Central

Asunto: Revisión informe de producción del mes de enero 2021, ASOCIACIÓN DE ANESTESIA Y DOLOR ASA Nit. 900477822, Contrato No 1338-2018, servicios de Anestesiología

De manera atenta nos permitimos informar que se realizó la auditoría del Informe de Producción entregado por el Contratista ASOCIACIÓN DE ANESTESIA Y DOLOR ASA, respecto a la facturación del Hospital Militar Central, correspondiente al mes de enero 2021. Durante la auditoría, no se generó glosa (se adjunta copia de acta e informe de Producción en Excel sin novedades).

Se verificó que los demás servicios relacionados fueron facturados en el sistema Dinámica Gerencial, o que en su defecto el contratista entregó el soporte respectivo al Área de Facturación. El total de la producción presentada inicialmente por la ASOCIACIÓN DE ANESTESIA Y DOLOR ASA, corresponde a $346.500.oo. Una vez realizada la auditoría, no se presentó glosa.

En consecuencia, el total de la producción del mes arroja un valor de $346.500.oo. Finalmente, la ASOCIACIÓN DE ANESTESIA Y DOLOR ASA indica que, sobre esa producción, le correspondería como participación un total de $346.500.oo.

Solo resta que dicho monto sea revisado y verificado por parte de los Supervisores competentes, así como los porcentajes y montos de participación que le corresponden al Contratista por cada Servicio, de acuerdo a las condiciones pactadas en el Contrato. De presentar glosa por parte de la Dirección General de Sanidad Militar les será reportada para trámite pertinente.

Atentamente,

Doctora. Marta Edy Ariza Mateus
Jefe de Seguridad y Defensa
Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación

Mauricio Alejandro Rodriguez Tovar
Auditor Financiero Sociedades Médicas
Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación
Anexos: Informe de Producción Revisado y Acta de Conciliación

MINDEFENSA

ASOCIACION DE ANESTESIA Y DOLOR ASA

RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS DURANTE EL MES DE ENERO DE 2021

CONTRATO No. : 1338 de 2018 FECHA ACTA DE INICIO: 21 de Diciembre de 2018 FINALIZACIÓN: 31 de Julio de 2022

ITEM	RZA O ENTI	PACIENTE		DOCUMENTO	No.	TIPO ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO INTEGRA	CÓDIGO EVENTO	GRUPO QX SOAT	FECHA	MÉDICO	CANT.	TARIFA SOAT	TARIFA APLICADA		TOTAL	%	VALOR	
		APELLIDOS	NOMBRES	IDENTIDAD	INGRESO	O SERVICIO	ATENCIÓN O SERVICIO	QX (SOAT o ISS)	(SOAT o ISS)	o UVRs ISS	SERVICIO			O ISS PLENA	TIPO	MONTO	EVENTO	ASOCIADO	ASOCIADO	observacion
1	EJC	MEDRANO MANQUEZ	MANUEL	9.071.188	6574555	procedimiento	Cardiorrafia (REINTERVENSIC	5670	39110	12	13/01/2021	Quintero Oscar	1	346.500	SOAT PLENO	346.500	346.500	100%	**346.500**	
																	346.500		**346.500**	

RESUMEN DE ACTIVIDADES DEL MES

Procedimientos quirurgicos	16
Procedimientos no quirurgicos	0
TOTAL	**16**

Total Facturado	346.500
Total Asociado	**346.500**
Total P mic	-

Dra Estephanie Carvajal P
Firma Contratista

CR Med Luis Fernando Nuñez
Firma Supervisor del Contrato

Corazon

NOTAS:

Tipo de atención o servicio: Identificar como consulta, procedimiento, interconsulta, junta médica, insumo, paquete o sesión etc., según corresponda.

Descripción Atención o Servicio: Nombre exacto del servicio prestado, según manual tarifario SOAT, ISS o Institucional.

Código Integral Quirúrgico: Código exacto que identifica al evento quirúrgico, por ejemplo "Desbridamiento por lesión superficial, más del 5% área corporal" el código es 15102

Código SOAT/ISS: Registrar el código que corresponda al servicio especifico a cobrar, teniendo clara la prevalencia del manual SOAT. Cuando se trate de tarifa institucional se registra el código interno asignado.

En caso de Procedimientos quirúrgicos registrar especificamente el código del servicio que se cobra.: Por ejemplo, en el caso del procedimiento 15102, si se van a cobrar especificamente los honorarios médicos, se debe registrar el código 39003.

Grupo Quirúrgico: En los casos que aplique, identificar el grupo quirúrgico al que corresponde el procedimiento en el manual SOAT. Si no aplica, dejar en blanco.

Médico: Registrar primer nombre y primer apellido de Médico que realizó la atención.

Tarifa SOAT ó ISS Plena: Registrar la tarifa de la atención prestada, tal cual como aparezca en el manual tarifario al que corresponda, aproximado a la centena más cercana.

Tarifa aplicada tipo: Resgistrar SOAT-22%, ISS, INSTITUCIONAL o FACTURA., según corresponda al avento.

Tarifa aplicada monto: Registrar fórmula que arroje el monto exacto que correponde a la atención, según la tarifa aplicada. Ej. Una consulta especializada cuya tarifa plena es $34000 y tarifa aplicada es SOAT-22%, el monto será $26.520.

Total Evento: Será el resultado de multiplicar el monto de la tarifa aplicada por la cantidad de atenciones prestadas.

Porcentaje Asociado: Registrar el % que corresponde al asociado en esa atención, según condiciones del contrato.

Valor Asociado: Corresponde al valor resultante de multiplicar el Total Factura por el porcentaje de participación.

ATENCIÓN: Se deben registrar todas las atenciones en una misma Hoja, agrupando en un primer Bloque las atenciones ambulatorias y después de ellas las atenciones hospitalarias. Por favor no mezclar lo ambulatorio con lo Hospitalario.

En la única columna que se admiten valores digitados manualmente es la de "Tarifa SOAT o ISS plena", en las demás es obligatorio que el valor sea arrojado por una fórmula. Los informes de producción que contengan valores digitados manualmente, no se considerarán recibidos.

ASOCIACION DE ANESTESIA Y DOLOR ASA

NIT 900477822-1
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Resolución DIAN N° 18764008947746
Fecha 17/12/2020 - 17/06/2021
Autorización de Facturación Electrónica del AA16 al AA100
POR SER ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO, SOMOS EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE

Este comprobante corresponde al periodo de: 01/01/2021 hasta: 31/01/2021.

Departamento	Fecha		
Bogotá	24	02	2021

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA **N° AA18**

Cliente: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Dirección: TV 3 49 02
Email: miguel.obando@hospitalmilitar.gov.co
Vencimiento: Marzo 11 del 2021
Fecha de pago: 11/03/2021
Total de Lineas: 1

NIT: 830040256-0
Departamento: Bogotá
Tipo negociación: Crédito
Hora emisión: 10:39:56

Fecha de firmado: 24/02/2021 15:39:52
Teléfono: 3486868
Medio de pago: Transferencia Crédito Bancario
Moneda: COP Colombia, Pesos

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD MEDIDA	VR UNIT.	TOTAL
1	0005	1,00	PROCESO DE ANESTESIOLOGIA PRODUCTIVIDAD	WSD	$346.500,00	$346.500,00

SON: (TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS)
CUFE: c90978e3fd5e59c912ea9efb4691f950c5bb548f57e81bfeda535a63ff99c7b4df055cd125acfa9a3fa775410bd9fded

NOTAS:
CONTRATO 1338-2018

SUBTOTAL:	$346.500,00
TOTAL:	$346.500,00
RETEICA:	$3.347,19
NETO FACTURA:	$343.152,81

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
RETENCIONES			
07 ReteICA	$346.500,00	0.966%	$3.347,19

Firma Digital:
J6V7NWQmzabZML+gJCykpURdwB/ap7EmYl3+3+6jufiF6sTUzjGP0P1bJLk50P/CVonOmmpFrjru6JpRPO3Vl9y34g4rRmcWfmymBxPQiy7zxpYaD7ZhiW5uBqdxfPZmTJD3GADd9wxj8hkeGxwU16MaloA8SS0Z0yU6aKB5dtdVFO1Pv+PR4llqEskW+KPjoPlrpYzerR0bYME70pluXrRZS8+SMdms9fOK4Hmlv28/MtJu2x+0UezAz2zCYVOYiqUQiEdFu0nGo+31HmkYgIrajT6WRrCmXpd9ivhEb/jdNgaqTFowg+orne6kDhc/VEu9LMeg+XzEomYdzQcnYrw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.
Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena s.a. Nit. 890.930.534-0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900477822	1	ASA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 9 A # 17-55 SUR P 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7046446	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-02	884449498	9416004495	E	2021/02/05	2021/02/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	$67,381,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO						PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (48 Afiliados)						$164,296,805	$27,242,200			$166,678,356	$20,837,400			$161,611,135	$6,466,900			$166,678,356	$4,748,900		$161,611,135	$8,085,600
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (43 Afiliados)						**$142,221,884**	**$23,488,600**			**$142,221,884**	**$17,780,100**			**$138,024,063**	**$5,523,100**			**$142,221,884**	**$3,299,700**		**$138,024,063**	**$6,905,600**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (43 Afiliados)						**$142,221,884**	**$23,488,600**			**$142,221,884**	**$17,780,100**			**$138,024,063**	**$5,523,100**			**$142,221,884**	**$3,299,700**		**$138,024,063**	**$6,905,600**
1	CC	52967675	ACOSTA ACOSTA CLAUDIA DEL PILAR	25-14	30	$5,991,599	$1,018,700	EPS005	30	$5,991,599	$749,000	CCF24	30	$5,991,599	$239,700	14-11	30	$5,991,599	$146,000	30	$5,991,599	$299,700
2	CC	1020727469	BLACKBURN VILLOTA NATALIA	231001	30	$7,893,899	$1,342,100	EPS005	30	$7,893,899	$986,800	CCF24	30	$7,893,899	$315,800	14-11	30	$7,893,899	$192,300	30	$7,893,899	$394,800
3	CC	52252482	BLANCO FERREIRA KAROLYNA	230901	30	$2,655,266	$424,900	EPS005	30	$2,655,266	$332,000	CCF24	30	$2,655,266	$106,300	14-11	30	$2,655,266	$64,700	30	$2,655,266	$132,900
4	CC	52215861	BUITRAGO LOZANO SANDRA CONSTANZA	25-14	18	$3,666,367	$623,500	EPS008	18	$3,666,367	$458,300	CCF24	18	$3,666,367	$146,700	14-11	18	$3,666,367	$89,400	18	$3,666,367	$183,400
5	CC	52215861	BUITRAGO LOZANO SANDRA CONSTANZA	25-14	12	$2,786,400	$473,900	EPS008	12	$2,786,400	$348,300	CCF24	0	$0	$0	14-11	12	$2,786,400	$0	0	$0	$0
6	CC	79145180	CAMELO RODRIGUEZ LUIS SAUL	231001	30	$1,365,136	$218,500	EPS008	30	$1,365,136	$170,700	CCF24	30	$1,365,136	$54,700	14-11	30	$1,365,136	$33,300	30	$1,365,136	$68,400
7	CC	52780725	CARVAJAL PEREZ IVON ESTEPHANIE	230201	30	$6,696,670	$1,138,500	EPS010	30	$6,696,670	$837,100	CCF24	30	$6,696,670	$267,900	14-11	30	$6,696,670	$163,200	30	$6,696,670	$335,000
8	CC	46383935	CHAPARRO GOMEZ LAURA CATALINA	25-14	30	$3,106,999	$497,200	EPS005	30	$3,106,999	$388,400	CCF24	30	$3,106,999	$124,300	14-11	30	$3,106,999	$75,700	30	$3,106,999	$155,500
9	CC	7185398	CORREA GONZALEZ RICARDO ANDRES	230301	30	$5,838,585	$992,600	EPS008	30	$5,838,585	$729,900	CCF24	30	$5,838,585	$233,600	14-11	30	$5,838,585	$142,300	30	$5,838,585	$292,000
10	CC	1052391230	CORREDOR PEREZ ANDRES FELIPE	230301	30	$2,841,284	$454,700	EPS008	30	$2,841,284	$355,200	CCF24	30	$2,841,284	$113,700	14-11	30	$2,841,284	$69,300	30	$2,841,284	$142,200
11	CC	91285076	ESPITIA ESTEVEZ RAMIRO	230301	30	$6,283,344	$1,068,400	EPS005	30	$6,283,344	$785,500	CCF24	30	$6,283,344	$251,400	14-11	30	$6,283,344	$153,100	30	$6,283,344	$314,300
12	CC	1019003659	GARCIA RODRIGUEZ DIANA MARGARITA	25-14	30	$3,576,358	$572,300	EPS008	30	$3,576,358	$447,100	CCF24	30	$3,576,358	$143,100	14-11	30	$3,576,358	$87,200	30	$3,576,358	$178,900
13	CC	39556505	GOMEZ CRUZ YIOMAYRA	25-14	30	$1,260,000	$201,600	EPS002	30	$1,260,000	$157,500	CCF24	0	$0	$0	14-11	30	$1,260,000	$0	0	$0	$0
14	CC	46362916	GUTIERREZ ROA MARIA DEL PILAR	25-14	24	$5,577,558	$948,300	EPS017	24	$5,577,558	$697,200	CCF24	24	$5,577,558	$223,200	14-11	24	$5,577,558	$135,900	24	$5,577,558	$279,000
15	CC	46362916	GUTIERREZ ROA MARIA DEL PILAR	25-14	6	$1,382,200	$235,200	EPS017	6	$1,382,200	$172,800	CCF24	6	$1,382,200	$55,300	14-11	6	$1,382,200	$0	6	$1,382,200	$69,200
16	CC	43983446	HENAO GARCIA CAROLINA	230201	30	$909,000	$145,500	EPS010	30	$909,000	$113,700	CCF24	30	$909,000	$36,400	14-11	30	$909,000	$22,200	30	$909,000	$45,500
17	CC	7918200	INFANTE RAMOS GERARDO CARLOS	231001	30	$3,599,000	$575,900	EPS016	30	$3,599,000	$449,900	CCF24	30	$3,599,000	$144,000	14-11	30	$3,599,000	$87,700	30	$3,599,000	$180,000
18	CC	1020733201	INFANTE MARTINEZ JUAN SEBASTIAN	230301	30	$4,860,864	$826,600	EPS005	30	$4,860,864	$607,700	CCF24	30	$4,860,864	$194,500	14-11	30	$4,860,864	$118,500	30	$4,860,864	$243,200
19	CC	13477004	JACOME DIAZ MARIO ARTURO	25-14	30	$1,350,135	$216,100	EPS010	30	$1,350,135	$168,800	CCF24	30	$1,350,135	$54,100	14-11	30	$1,350,135	$32,900	30	$1,350,135	$67,700
20	CC	91512666	JAIMES ORDUZ SERGIO ANDRES	230201	28	$3,623,773	$616,300	EPS005	28	$3,623,773	$453,000	CCF24	28	$3,623,773	$145,000	14-11	28	$3,623,773	$88,300	28	$3,623,773	$181,300
21	CC	91512666	JAIMES ORDUZ SERGIO ANDRES	230201	2	$303,533	$51,800	EPS005	2	$303,533	$38,000	CCF24	2	$303,533	$12,200	14-11	2	$303,533	$0	2	$303,533	$15,300
22	CC	79715646	LADINO DURAN ALEXANDER	231001	30	$909,000	$145,500	EPS005	30	$909,000	$113,700	CCF24	30	$909,000	$36,400	14-11	30	$909,000	$22,200	30	$909,000	$45,500
23	CC	79674342	LOGREIRA TRAVECEDO CARLOS ALBERTO	25-14	30	$2,709,762	$433,600	EPS005	30	$2,709,762	$338,800	CCF24	30	$2,709,762	$108,400	14-11	30	$2,709,762	$66,100	30	$2,709,762	$135,500
24	CC	53167988	LUNA DURAN ANA MARIA	230901	30	$3,605,842	$577,000	EPS017	30	$3,605,842	$450,800	CCF24	30	$3,605,842	$144,300	14-11	30	$3,605,842	$87,900	30	$3,605,842	$180,400
25	CC	33376298	MERCHAN SUAREZ LUZ NATALIA	231001	30	$3,581,250	$573,000	EPS005	30	$3,581,250	$447,700	CCF24	30	$3,581,250	$143,300	14-11	30	$3,581,250	$87,300	30	$3,581,250	$179,200
26	CC	80408418	MORALES TAMAYO RICARDO ALFONSO	25-14	30	$5,499,551	$935,000	EPS008	30	$5,499,551	$687,500	CCF24	30	$5,499,551	$220,000	14-11	30	$5,499,551	$134,000	30	$5,499,551	$275,000
27	CC	52802057	MUÑOZ ORTEGON STELLITA MAGNOLIA	230301	16	$484,800	$77,600	EPS001	16	$484,800	$60,600	CCF24	16	$484,800	$19,400	14-11	16	$484,800	$11,900	16	$484,800	$24,300
28	CC	52802057	MUÑOZ ORTEGON STELLITA MAGNOLIA	230301	14	$423,979	$67,900	EPS001	14	$423,979	$53,000	CCF24	9	$272,558	$11,000	14-11	14	$423,979	$0	9	$272,558	$13,700

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
29	CC	39795444	NOVOA CUCARIAN JANNETHE	25-14	25	$1,622,500	$259,600	MIN002	25	$1,622,500	$202,900	CCF24	25	$1,622,500	$64,900	14-11	25	$1,622,500	$39,600	25	$1,622,500	$81,200
30	CC	39795444	NOVOA CUCARIAN JANNETHE	25-14	5	$315,000	$50,400	MIN002	5	$315,000	$39,400	CCF24	5	$315,000	$12,600	14-11	5	$315,000	$0	5	$315,000	$15,800
31	CC	1098696688	PARADA ALVAREZ MARIA FERNANDA	231001	30	$3,592,750	$574,900	EPS037	30	$3,592,750	$449,100	CCF24	30	$3,592,750	$143,800	14-11	30	$3,592,750	$87,600	30	$3,592,750	$179,700
32	CC	91079488	PEREA SOLANO DARIO JOSE	230201	30	$3,124,583	$500,000	EPS008	30	$3,124,583	$390,600	CCF24	30	$3,124,583	$125,000	14-11	30	$3,124,583	$76,200	30	$3,124,583	$156,300
33	CC	63530078	PERTUZ OSPINA ANDREA PAOLA	25-14	30	$3,149,011	$503,900	EPS010	30	$3,149,011	$393,700	CCF24	30	$3,149,011	$126,000	14-11	30	$3,149,011	$76,800	30	$3,149,011	$157,500
34	CC	53066141	PLATA RODRIGUEZ DIANA CAROLINA	25-14	30	$909,000	$145,500	EPS005	30	$909,000	$113,700	CCF24	30	$909,000	$36,400	14-11	30	$909,000	$22,200	30	$909,000	$45,500
35	CC	80851371	PRADA TOVAR MIGUEL FERNANDO	25-14	30	$4,232,752	$719,700	EPS010	30	$4,232,752	$529,100	CCF24	30	$4,232,752	$169,400	14-11	30	$4,232,752	$103,200	30	$4,232,752	$211,700
36	CC	1015410154	QUINTERO IBARRA DIANA SOFIA	25-14	30	$2,182,000	$349,200	EPS008	30	$2,182,000	$272,800	CCF24	30	$2,182,000	$87,300	14-11	30	$2,182,000	$53,200	30	$2,182,000	$109,200
37	CC	51766393	RAMIREZ CASTILLO AIDA LILIANA	230201	21	$945,700	$151,400	EPS017	21	$945,700	$118,300	CCF24	21	$945,700	$37,900	14-11	21	$945,700	$23,100	21	$945,700	$47,400
38	CC	51766393	RAMIREZ CASTILLO AIDA LILIANA	230201	9	$391,500	$62,700	EPS017	9	$391,500	$49,000	CCF24	9	$391,500	$15,700	14-11	9	$391,500	$0	9	$391,500	$19,700
39	CC	1022351609	RAMOS CUELLAR ANDRES FERNANDO	25-14	30	$2,656,726	$425,100	EPS037	30	$2,656,726	$332,100	CCF24	30	$2,656,726	$106,300	14-11	30	$2,656,726	$64,800	30	$2,656,726	$133,000
40	CC	80034064	ROMERO SIABATO ANDRES MAURICIO	231001	30	$3,579,358	$572,700	EPS008	30	$3,579,358	$447,500	CCF24	30	$3,579,358	$143,200	14-11	30	$3,579,358	$87,200	30	$3,579,358	$179,000
41	CC	98380491	ROSERO ALVAREZ FABIO RICARDO	25-14	30	$3,738,000	$635,500	EPS008	30	$3,738,000	$467,300	CCF24	30	$3,738,000	$149,600	14-11	30	$3,738,000	$91,100	30	$3,738,000	$187,000
42	CC	1098696736	SABA SANTIAGO ANDRES DARIO	231001	30	$4,509,685	$766,800	EPS016	30	$4,509,685	$563,800	CCF24	30	$4,509,685	$180,400	14-11	30	$4,509,685	$109,900	30	$4,509,685	$225,500
43	CC	52983345	SANCHEZ ACEVEDO HEIDI JOHANNA	25-14	30	$1,947,000	$311,600	EPS017	30	$1,947,000	$243,400	CCF24	30	$1,947,000	$77,900	14-11	30	$1,947,000	$47,500	30	$1,947,000	$97,500
44	CC	79150756	SARMIENTO CARO CARLOS ALBERTO	230301	30	$2,654,221	$424,700	EPS008	30	$2,654,221	$331,800	CCF24	30	$2,654,221	$106,200	14-11	30	$2,654,221	$64,700	30	$2,654,221	$132,800
45	CC	8645654	SARMIENTO RUIZ JAVIER EDUARDO	25-14	30	$2,256,920	$361,200	EPS002	30	$2,256,920	$282,200	CCF24	30	$2,256,920	$90,300	14-11	30	$2,256,920	$55,000	30	$2,256,920	$113,000
46	CC	80850515	SARQUIS PIÑA JORGE ELIECER	230901	30	$3,124,583	$500,000	EPS010	30	$3,124,583	$390,600	CCF24	30	$3,124,583	$125,000	14-11	30	$3,124,583	$76,200	30	$3,124,583	$156,300
47	CC	80205214	SOSA MENDOZA WALTER ANTANAS	25-14	30	$1,296,131	$207,400	EPS010	30	$1,296,131	$162,100	CCF24	30	$1,296,131	$51,900	14-11	30	$1,296,131	$31,600	30	$1,296,131	$64,900
48	CC	63348289	VARGAS DIAZ ADRIANA	25-14	30	$909,000	$145,500	EPS010	30	$909,000	$113,700	CCF24	30	$909,000	$36,400	14-11	30	$909,000	$22,200	30	$909,000	$45,500
49	CC	72150040	VEGA CAMARGO ALBERTO HERNANDO	25-14	30	$2,303,310	$368,600	EPS008	30	$2,303,310	$288,000	CCF24	30	$2,303,310	$92,200	14-11	30	$2,303,310	$56,200	30	$2,303,310	$115,200
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (5 Afiliados)						**$22,074,921**	**$3,753,600**			**$24,456,472**	**$3,057,300**			**$23,587,072**	**$943,800**			**$24,456,472**	**$1,449,200**		**$23,587,072**	**$1,180,000**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)						**$22,074,921**	**$3,753,600**			**$24,456,472**	**$3,057,300**			**$23,587,072**	**$943,800**			**$24,456,472**	**$1,449,200**		**$23,587,072**	**$1,180,000**
50	CC	33376365	CEPEDA PINZON LUISA FERNANDA	25-14	30	$4,800,480	$816,300	EPS005	30	$4,800,480	$600,100	CCF24	30	$4,800,480	$192,100	14-11	30	$4,800,480	$334,200	30	$4,800,480	$240,200
51	CC	79430512	GALLO RODRIGUEZ GABRIEL	25-14	30	$5,121,512	$870,900	EPS017	30	$5,121,512	$640,200	CCF24	30	$5,121,512	$204,900	14-11	30	$5,121,512	$356,500	30	$5,121,512	$256,200
52	CC	19090090	GONIMA VALERO EDMUNDO AUGUSTO		0	$0	$0	EPS008	24	$1,512,151	$189,100	CCF24	24	$1,512,151	$60,500	14-11	24	$1,512,151	$105,300	24	$1,512,151	$75,700
53	CC	19090090	GONIMA VALERO EDMUNDO AUGUSTO		0	$0	$0	EPS008	6	$869,400	$108,700	CCF24	0	$0	$0	14-11	6	$869,400	$0	0	$0	$0
54	CC	80873153	QUINTERO BELTRAN OSCAR ANDRES	230301	30	$7,311,000	$1,243,000	EPS016	30	$7,311,000	$913,900	CCF24	30	$7,311,000	$292,500	14-11	30	$7,311,000	$508,900	30	$7,311,000	$365,700
55	CC	74280055	VARGAS USECHE WILSON DANIEL	25-14	20	$2,073,262	$352,600	EPS005	20	$2,073,262	$259,200	CCF24	20	$2,073,262	$83,000	14-11	20	$2,073,262	$144,300	20	$2,073,262	$103,700
56	CC	74280055	VARGAS USECHE WILSON DANIEL	25-14	10	$2,768,667	$470,800	EPS005	10	$2,768,667	$346,100	CCF24	10	$2,768,667	$110,800	14-11	10	$2,768,667	$0	10	$2,768,667	$138,500
Total			**Afiliados(48)**			**$164,296,805**	**$27,242,200**			**$166,678,356**	**$20,837,400**			**$161,611,135**	**$6,466,900**			**$166,678,356**	**$4,748,900**		**$161,611,135**	**$8,085,600**

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900477822	1	ASA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 9 A # 17-55 SUR P 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7046446	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-02	884449498	9416004495	E	2021/02/05	2021/02/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	$67,381,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				47	$27,242,200	$0	$0	$27,242,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	8	$4,769,400	$0	$0	$4,769,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	24	$13,149,200	$0	$0	$13,149,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$5,155,500	$0	$0	$5,155,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$2,666,200	$0	$0	$2,666,200
SKANDIA	230901	800,253,055	2	3	$1,501,900	$0	$0	$1,501,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				48	$4,748,900	$0	$0	$4,748,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	48	$4,748,900	$0	$0	$4,748,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				48	$6,466,900	$0	$0	$6,466,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	48	$6,466,900	$0	$0	$6,466,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				48	$20,837,400	$0	$0	$20,837,400
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$113,600	$0	$0	$113,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	13	$5,692,800	$0	$0	$5,692,800
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	3	$1,927,600	$0	$0	$1,927,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	8	$2,708,800	$0	$0	$2,708,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$2,371,700	$0	$0	$2,371,700
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$242,300	$0	$0	$242,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$781,200	$0	$0	$781,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$439,700	$0	$0	$439,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	13	$6,559,700	$0	$0	$6,559,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				48	$4,850,900	$0	$0	$4,850,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	48	$4,850,900	$0	$0	$4,850,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				48	$3,234,700	$0	$0	$3,234,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	48	$3,234,700	$0	$0	$3,234,700
TOTAL				48	$67,381,000	$0	$0	$67,381,000