

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.		CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSION: 02																																																																																																																																													
I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																																																																																															
No. CONTRATO - OPS:	PS 2105 2020	C.D.P. No.:	11																																																																																																																																												
Proceso al que pertenece:		PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA																																																																																																																																													
Unidad a la que pertenece:		UNIDAD SANTA CLARA																																																																																																																																													
Nombre del Contratista:		DORA MILENA MORA MORA																																																																																																																																													
C.C.		39732064																																																																																																																																													
de:		CAQUEZA																																																																																																																																													
Fecha Inicio:	2020-02-01	Fecha Terminación inicial:	2020-07-31																																																																																																																																												
Valor Mensual:	\$ 1.620.360	Valor a cobrar:	\$ 1.620.360																																																																																																																																												
<table border="1"><thead><tr><th>ADICIÓN/ OTRO SI</th><th>VALOR ADICIÓN</th><th>CDP</th><th>FECHA DE INICIO</th><th>FECHA DE TERMINACIÓN</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>\$ 4.050.900</td><td></td><td>2020-01-08</td><td>2020-08-31</td></tr><tr><td>2</td><td>\$ 2.574.132</td><td>3231</td><td>2020-01-10</td><td>2020-10-31</td></tr><tr><td>3</td><td>\$ 2.010.212</td><td>3444</td><td>2020-01-11</td><td>2020-11-30</td></tr><tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>		ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	1	\$ 4.050.900		2020-01-08	2020-08-31	2	\$ 2.574.132	3231	2020-01-10	2020-10-31	3	\$ 2.010.212	3444	2020-01-11	2020-11-30	4					5					6					7					8					9					10					11					12					13					<table border="1"><thead><tr><th>Nº CTA</th><th>MES DE CUENTA DE COBRO</th><th>VALOR A PAGAR</th><th>VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL</th><th>NÚMERO DE PLANILLA</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>FEBRERO</td><td>\$ 2.268.504</td><td>\$ 280.900</td><td>4325729048</td></tr><tr><td>3</td><td>MARZO</td><td>\$ 2.106.468</td><td>\$ 271.700</td><td>4329121575</td></tr><tr><td>4</td><td>ABRIL</td><td>\$ 1.782.396</td><td>\$ 271.700</td><td>4329741565</td></tr><tr><td>5</td><td>MAYO</td><td>\$ 1.944.432</td><td>\$ 271.700</td><td>4335214178</td></tr><tr><td>6</td><td>JUNIO</td><td>\$ 2.106.468</td><td>\$ 271.700</td><td>4339788993</td></tr><tr><td>7</td><td>JULIO</td><td>\$ 1.890.420</td><td>\$ 271.700</td><td>4342497908</td></tr><tr><td>8</td><td>AGOSTO</td><td>\$ 1.920.192</td><td>\$ 271.700</td><td>4346303415</td></tr><tr><td>9</td><td>SEPTIEMBRE</td><td>\$ 1.980.000</td><td>\$ 271.700</td><td>4351448340</td></tr><tr><td>10</td><td>OCTUBRE</td><td>\$ 1.620.360</td><td>\$ 271.700</td><td>4355254478</td></tr><tr><td>11</td><td>NOVIEMBRE</td><td>\$ 1.620.360</td><td>\$ 271.700</td><td>4360484465</td></tr><tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>		Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	1					2	FEBRERO	\$ 2.268.504	\$ 280.900	4325729048	3	MARZO	\$ 2.106.468	\$ 271.700	4329121575	4	ABRIL	\$ 1.782.396	\$ 271.700	4329741565	5	MAYO	\$ 1.944.432	\$ 271.700	4335214178	6	JUNIO	\$ 2.106.468	\$ 271.700	4339788993	7	JULIO	\$ 1.890.420	\$ 271.700	4342497908	8	AGOSTO	\$ 1.920.192	\$ 271.700	4346303415	9	SEPTIEMBRE	\$ 1.980.000	\$ 271.700	4351448340	10	OCTUBRE	\$ 1.620.360	\$ 271.700	4355254478	11	NOVIEMBRE	\$ 1.620.360	\$ 271.700	4360484465	12					13				
ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN																																																																																																																																											
1	\$ 4.050.900		2020-01-08	2020-08-31																																																																																																																																											
2	\$ 2.574.132	3231	2020-01-10	2020-10-31																																																																																																																																											
3	\$ 2.010.212	3444	2020-01-11	2020-11-30																																																																																																																																											
4																																																																																																																																															
5																																																																																																																																															
6																																																																																																																																															
7																																																																																																																																															
8																																																																																																																																															
9																																																																																																																																															
10																																																																																																																																															
11																																																																																																																																															
12																																																																																																																																															
13																																																																																																																																															
Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA																																																																																																																																											
1																																																																																																																																															
2	FEBRERO	\$ 2.268.504	\$ 280.900	4325729048																																																																																																																																											
3	MARZO	\$ 2.106.468	\$ 271.700	4329121575																																																																																																																																											
4	ABRIL	\$ 1.782.396	\$ 271.700	4329741565																																																																																																																																											
5	MAYO	\$ 1.944.432	\$ 271.700	4335214178																																																																																																																																											
6	JUNIO	\$ 2.106.468	\$ 271.700	4339788993																																																																																																																																											
7	JULIO	\$ 1.890.420	\$ 271.700	4342497908																																																																																																																																											
8	AGOSTO	\$ 1.920.192	\$ 271.700	4346303415																																																																																																																																											
9	SEPTIEMBRE	\$ 1.980.000	\$ 271.700	4351448340																																																																																																																																											
10	OCTUBRE	\$ 1.620.360	\$ 271.700	4355254478																																																																																																																																											
11	NOVIEMBRE	\$ 1.620.360	\$ 271.700	4360484465																																																																																																																																											
12																																																																																																																																															
13																																																																																																																																															
Resumen de contrato		VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO																																																																																																																																												
		\$ 11.234.496	\$ 19.869.740																																																																																																																																												
		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO																																																																																																																																												
		\$ 19.239.600	\$ 630.140																																																																																																																																												
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO																																																																																																																																															
OBJETO DEL CONTRATO																																																																																																																																															
PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRÚRGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.																																																																																																																																															
Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-01-11 Hasta: 2020-10-11																																																																																																																																															
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las señaladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO																																																																																																																																													
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA																																																																																																																																												
1	1. Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de NOVIEMBRE del 2020	Programación de Turnos																																																																																																																																												
2	2. Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, orden de Enfermería y protocolo institucional, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y reportándolas en la historia clínica digital.	Se realizó la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de NOVIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																																																																																												
3	3. Ocasionar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.	Se realizó la preparación al 100% de los pacientes asignados el mes de NOVIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																																																																																												
4	4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las prácticas seguras el mes de NOVIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																																																																																												
5	5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se realizó el reporte de los sucesos de seguridad identificados en el mes de NOVIEMBRE del 2020	Aplicativo Algoritmo																																																																																																																																												
6	6. Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Se garantizó el reporte del 100% de las desviaciones en la evolución del paciente al equipo de trabajo el mes de NOVIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																																																																																												
7	7. Realizar la historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución, datos, tratamientos, para realizar planes de cuidado de enfermería integral del paciente.	Se realizó la revisión de las historias clínicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																																																																																												
8	8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutina y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de NOVIEMBRE del 2020	Formatos de Limpieza y desinfección																																																																																																																																												
9	9. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizada las historias clínicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente de la Entidad.	Se realizó el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Clínica y en los formatos en físico ante fallas en el sistema para el mes de NOVIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																																																																																												
10	10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales.	Se garantizó el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de NOVIEMBRE del 2020																																																																																																																																													
11	11. Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades.	Se realizó la revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes de NOVIEMBRE del 2020	Libro de Inventario servicios																																																																																																																																												
12	12. Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Se realizaron las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermería en el mes de NOVIEMBRE de 2020																																																																																																																																													
13	13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizó la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de septiembre del 2020	Listado de Asistencia																																																																																																																																												
14	14. Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales.	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutina y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de NOVIEMBRE del 2020	Formatos de Limpieza y desinfección																																																																																																																																												
15	15. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de aplicar el tratamiento.	Se realizó la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de septiembre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																																																																																												
16	16. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.	Se realizó la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería conservando las precauciones establecidas en el mes de NOVIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																																																																																												
17	17. Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional.	Se realizó el control de líquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																																																																																												
18	18. Portar el uniforme debidamente en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred.	Se realizó el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de NOVIEMBRE del 2020	Concepto coordinadora																																																																																																																																												
19	19. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Se garantizó la atención del paciente con calidad, calidez y humanización a los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE del 2020 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestación de su	Reportes de PQR																																																																																																																																												
20	20. Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente.	Se garantizó la educación e información al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de NOVIEMBRE del 2020	Registro formato de educación ubicado en Historia clínica																																																																																																																																												
21	21. Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Se garantizó el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE del 2020																																																																																																																																													
22	22. Ejecutar las actividades propias de la formación técnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio.	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias técnicas el mes de NOVIEMBRE del 2020																																																																																																																																													
Observaciones:																																																																																																																																															
Se anexa certificación de pago a Salud, pensiones y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro		C.C. 39732064 de CAQUEZA																																																																																																																																													
Firma del Contratista: <i>Milena Mora Mora</i>																																																																																																																																															

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

180-horas

TOTAL APORTES A PENSION													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE				EMPLEADOR	COTIZANTE		SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA
231001	231001-COLFONDOS		1	\$ 140.500		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 140.500	\$ 0
SUB-TOTALES:												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$ 0
												\$ 140.500	\$

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD														TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COLTANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	UPC	COTIZACIÓN					UPC		
EP5008	COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0					\$ 0	\$ 109.800	\$ 0	\$ 109.800	\$ 0	\$ 109.800			
TOTAL ES:																			

ADMINISTRADORA		TOTAL IMPORTE A RIESGOS PROFESIONALES											
CODIGO	NOMBRE	NA. COSEGUROS	NOMBRE AUTORIZACION	INCAPACIZADO RPP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION COTIZACION	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO
				VALOR	\$0	VALOR	\$0	PLAZA	VALOR				
14-7	14-7-SE GUROS BOLIVAR S.A.	1			\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$21.400	\$21.400	\$0	\$0
TOTAL													

[illegible]

TOTAL	\$ 271.700
--------------	-------------------