

<div>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL</div> <div>FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA</div> <div>EJERCITO NACIONAL</div> <div></div> <div>DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO</div> <div>DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE "HÉROES DE SUMAPAZ"</div>			<div>INFORME DE SUPERVISIÓN N° 8 2024342033740113 (DICIEMBRE - 2024)</div> <div>FECHA INFORME : (11/12/2024)</div>		
1. INFORMACIÓN CONTRATO U ORDEN DE COMPRA					
No. CONTRATO: 259-DISANEJC-DMSOC-2024		FECHA INICIO CTO: 29/02/2024		FECHA APROBACIÓN POLIZA: 28/02/2024	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FUNDACION CENTRO DE INVESTIGACION E INFORMACION EN DEFICIENCIAS AUDITIVAS- CINDA				NIT o CC: 800.223.876-4	
PLAZO DE EJECUCIÓN:		El plazo estimado de ejecución del contrato HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2024, Dicho plazo se comenzará a contar a partir de la aprobación de la garantía única que ampara las obligaciones del contrato, de la expedición del Registro Presupuestal, la acreditación de los aportes parafiscales, y la suscripción del acta de inicio.		LUGAR DE ENTREGA: El servicio contratado se prestará en las Instalaciones del contratista ubicadas en la CRA 35 No. 17 -24 en la ciudad de Bogotá	
OBJETO DEL CONTRATO: "SERVICIOS MÉDICOS PROFESIONALES DE APOYO TERAPÉUTICO PARA LA REHABILITACIÓN/HABILITACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA DE 0 A 18 AÑOS DE EDAD, USUARIOS DEL SSFM ASIGNADOS A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJC – DMGEM EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ"					
FORMA DE PAGO: El valor del contrato se cancelará en pagos parciales previa suscripción de las actas de recibo y visto bueno del supervisor del contrato, las cuales se cancelarán dentro de los sesenta (60) días calendario siguiente a su expedición, previo cumplimiento de los siguientes requisitos: a. Suscripción del acta de recibo a satisfacción y visto bueno del supervisor del contrato. b. Plan de abastecimiento presentado por la unidad. c. Certificación de pago aportes a seguridad social y parafiscal debidamente certificados por el representante legal, contador y/o revisor fiscal. d. Realizados los trámites administrativos de ley, El pago se realizará dentro de los sesenta (60) días siguientes a la presentación de la facturación que presente el contratista la cual deberá sujetarse a lo dispuesto en el código de comercio artículos 774, numeral 3 y artículo 777 y en el estatuto tributario artículo 617. e. Autorización de "PAC" por parte de la dirección de crédito público y el tesoro nacional. f. Para ingresar a la aplicación de factura electrónica Olimpia IT debe acceder a la dirección: https://minhaciendafe.olimpiait.com con el correo electrónico que tiene asignado en la AN. Ejemplo: (aortiz@ani.gov.co). se anexa manual de Olimpia IT, con el paso a paso PARÁGRAFO PRIMERO. Éste pagos se consideran de contado por lo que no se aceptará el cobro de financiación en este caso. PARÁGRAFO SEGUNDO. En el evento de prórroga para el desarrollo del objeto del contrato, se postergará el pago. PARAGRAFO TERCERO: Se realizarán los pagos en la cuenta bancaria indicada por el contratista Los pagos producto de la ejecución del presente contrato serán realizados a la CUENTA DE AHORROS del Banco FALABELLA No156060095177 a nombre de FUNDACIÓN CINDAIdentificado(a) con NIT: 800.223.876.					
2. MODIFICATORIOS					
TIPO	VALOR	OBJETO DE LA MODIFICACION			
3. VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA					
VALOR INICIAL	\$ 45.000.000,00				
VALOR ADICIÓN	\$ -				
VALOR REDUCCIÓN	\$ -				
VALOR VIGENCIA FUTURA	\$ -				
VALOR TOTAL	\$ 45.000.000,00				
4. INFORMACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES					
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: 37124	FECHA: 29/01/2024		VALOR: 45.000.000,00		
REGISTRO PRESUPUESTAL N° 48924	FECHA: 26/02/2024		VALOR: 45.000.000,00		
5. FACTURA PARA TRÁMITE A PAGO					
No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICACIÓN	SUBTOTAL FACTURA	VALOR IVA	VALOR A PAGAR
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL A CANCELAR				\$	-
6. FACTURACIÓN PROVENIENTE DE AUDITORÍA CUENTAS MÉDICAS					
No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICADO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR LEVANTADO GLOSA
50854	26/11/2024	10/12/2024	\$ 890.869,70	\$ -	\$ 890.869,70
50855	26/11/2024	10/12/2024	\$ 762.241,46	\$ -	\$ 762.241,46
50857	26/11/2024	10/12/2024	\$ 807.499,56	\$ -	\$ 807.499,56
50858	26/11/2024	10/12/2024	\$ 445.434,85	\$ -	\$ 445.434,85

50862	26/11/2024	10/12/2024	\$ 662.197,28	\$ -	\$ 662.197,28
SUBTOTAL			\$ 3.568.242,85	\$ -	\$ 3.568.242,85
7. EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA					
CONCEPTO		V/R CONTRATO	VALOR CANCELADO	VALOR A TRAMITAR PAGO	VALOR PENDIENTE DE PAGO
VALOR CONTRATO U ORDEN COMPRA		\$ 45.000.000,00			
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS ABRIL 2024			\$ 3.646.849,20		\$ 41.353.150,80
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS MAYO-JUNIO			\$ 8.325.105,96		\$ 33.028.044,84
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS JULIO			\$ 4.856.907,32		\$ 28.171.137,52
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS AGOSTO			\$ 4.042.261,76		\$ 24.128.875,76
GLOSA LEVANTADA PARA PAGO ACTA 7532			\$ 20.247,00		\$ 24.108.628,76
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS SEPTIEMBRE			\$ 4.219.721,10		\$ 19.888.907,66
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS SEPTIEMBRE			\$ 3.065.640,04		\$ 16.823.267,62
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS OCTUBRE				\$ 3.568.242,85	\$ 13.255.024,77
TOTAL		\$ 45.000.000,00	\$ 28.176.732,38	\$ 3.568.242,85	
% DE EJECUCION VALOR CANCELADO		63%	% DE EJECUCION VALOR A TRAMITAR PAGO		8%
7.1. PAGOS EFECTUADOS CONTRATO U ORDEN DE COMPRA					
VALOR CONTRATADO	No. ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN PAGO	VALOR PAGADO	VALOR PENDIENTE DE PAGO	
\$ 45.000.000,00	187504824	14/06/2024	\$ 3.646.849,20	\$ 41.353.150,80	
	258033724	2/08/2024	\$ 8.325.105,96	\$ 33.028.044,84	
	303779024	4/09/2024	\$ 4.856.907,32	\$ 28.171.137,52	
	381443324	17/10/2024	\$ 4.042.261,76	\$ 24.128.875,76	
	407993124	1/11/2024	\$ 20.247,00	\$ 24.108.628,76	
	424408424	13/11/2024	\$ 4.219.721,10	\$ 19.888.907,66	
	455688624	2/12/2024	\$ 3.065.640,04	\$ 16.823.267,62	
				\$ 16.823.267,62	
7.2. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA					
VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA		\$		45.000.000,00	
VALOR CANCELADO		\$		28.176.732,38	
VALOR A TRAMITAR A PAGO		\$		3.568.242,85	
VALOR SALDO CONTRATO		\$		13.255.024,77	
8. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR GLOSA	VALOR TOTAL
Rehabilitación Integral Auditiva CAVIEDES RODRIGUEZ EDWARD SANTIAGO	INDIVIDUALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA	26	26.202,05		681.253,30
	GRUPALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA,	0	20.247,04	-	-
	PSICOLOGIA	8	26.202,05		209.616,40
Rehabilitación Integral Auditiva CORTES JIMENEZ JUAN DIEGO	INDIVIDUALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA	20	26.202,05		524.041,00
	GRUPALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA,	4	20.247,04		80.988,16
	PSICOLOGIA	6	26.202,05		157.212,30
Rehabilitación Integral Auditiva GUZMAN	INDIVIDUALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA	16	26.202,05		419.232,80
	GRUPALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA,	14	20.247,04		283.458,56
	PSICOLOGIA GRUPAL	4	26.202,05		104.808,20
Rehabilitación Integral Auditiva ROZO USECHE ERICK RICARDO	INDIVIDUALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA	14	26.202,05	-	366.828,70
	GRUPALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA,	0	20.247,04	-	-
	PSICOLOGIA	3	26.202,05		78.606,15
Rehabilitación Integral Auditiva VELASQUEZ LEONEL OSCAR DAVID	INDIVIDUALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA	12	26.202,05		314.424,60
	GRUPALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA,	12	20.247,04		242.964,48
	PSICOLOGIA	4	26.202,05	-	104.808,20
TOTAL					3.568.242,85
10. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS					

EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO 259-DISANEJC-DMSOC-2024, SE RECIBIO LA FACTURA VENTA No. 50854-50855-50857-50858-50862 POR PARTE DEL CONTRATISTA, EN DONDE SE REALIZARON (88) TERAPIAS INDIVIDUALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA, (30) TERAPIAS GRUPALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA, Y (25) SESIONES DE PSICOLOGIA INDIVIDUALES Y GRUPALES, RELACIONADOS DENTRO DEL CONTRATO DENTRO DE LOS HORARIOS ESTABLECIDOS, A LOS PACIENTES RELACIONADOS EN LOS SOPORTES, PARA SU VERIFICACION Y CONTROL

10. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA

11. ANEXOS AL INFORME

SE ENTREGA ACTA DE RECIBO A SATISFACCION, INFORME DE SUPERVISION NO. 8
FACTURA CON RELACION Y SOPORTE DE LAS TERAPIAS REALIZADAS
PLANILLA DE PARAFISCALES
CERTIFICADO DE PARAFISCALES

CT. YENNY RAOLA MENDOZA MONCADA

[Oficial Terapia Física, Rehabilitación y Coordinadora Atención al Ciudadano](#)



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MÉDICO SUROCCIDENTE “HEROES DE SUMAPAZ”**

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES / SERVICIOS

Acta No: 2024342033740423

Fecha: 26/12/2024

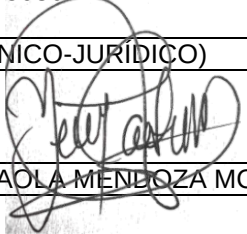
INFORMACION GENERAL	
Numero de Contrato – Orden de Compra	259-DISANEJC-DMSOC-2024
Nombre Contratista	FUNDACIÓN CENTRO DE INVESTIGACIÓN E INFORMACIÓN EN DEFICIENCIAS AUDITIVAS- CINDA
Nit del contratista	800.223.876-4
Objeto del Contrato – Orden de Compra	“SERVICIOS MÉDICOS PROFESIONALES DE APOYO TERAPÉUTICO PARA LA REHABILITACIÓN/HABILITACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA DE 0 A 18 AÑOS DE EDAD, USUARIOS DEL SSFM ASIGNADOS A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJC – DMGEM EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ”
Forma y condiciones de pago	<p>El valor del contrato se cancelará en pagos parciales previa suscripción de las actas de recibo y visto bueno del supervisor del contrato, las cuales se cancelarán dentro de los sesenta (60) días calendario siguiente a su expedición, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:</p> <ul style="list-style-type: none">a. Suscripción del acta de recibo a satisfacción y visto bueno del supervisor del contrato.b. Plan de abastecimiento presentado por la unidad.c. Certificación de pago aportes a seguridad social y parafiscal debidamente certificados por el representante legal, contador y/o revisor fiscal.d. Realizados los trámites administrativos de ley, El pago se realizará dentro de los sesenta (60) días siguientes a la presentación de la facturación que presente el contratista la cual deberá sujetarse a lo dispuesto en el código de comercio artículos 774, numeral 3 y artículo 777 y en el estatuto tributario artículo 617.e. Autorización de “PAC” por parte de la dirección de crédito público y el tesoro nacional.f. Para ingresar a la aplicación de factura electrónica Olimpia IT debe acceder a la dirección: https://minhaciendafe.olimpiait.com con el correo electrónico que tiene asignado en la AN. Ejemplo: (aortiz@ani.gov.co). se anexa manual de Olimpia IT, con el paso a paso <p>PARÁGRAFO PRIMERO. Éste pagos se consideran de contado por lo que no se aceptará el cobro de financiación en este caso.</p> <p>PARÁGRAFO SEGUNDO. En el evento de prórroga para el desarrollo del objeto del contrato, se postergará el pago.</p>

	<p>PARAGRAFO TERCERO: Se realizarán los pagos en la cuenta bancaria indicada por el contratista</p> <p>Los pagos producto de la ejecución del presente contrato serán realizados a la CUENTA DE AHORROS del Banco FALABELLA No 156060095177 a nombre de FUNDACIÓN CINDA identificado(a) con NIT: 800.223.876.</p>
Modificaciones al Contrato – Orden de Compra	OMITIDO
Nombre Supervisor Contrato – Orden de Compra	CT. YENNY PAOLA MENDOZA MONCADA
VALORES CONTRACTUALES	
Valor inicial del contrato	\$ 45.000.000.00
Adición o reducción al contrato	\$ 0
Valor Vigencia Futura	\$ 0
Valor total del contrato	\$ 45.000.000.00
TIEMPOS DE EJECUCIÓN	
Plazo de ejecución	El plazo estimado de ejecución del contrato HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2024, Dicho plazo se comenzará a contar a partir de la aprobación de la garantía única que ampara las obligaciones del contrato, de la expedición del Registro Presupuestal, la acreditación de los aportes parafiscales, y la suscripción del acta de inicio.
Prorroga plazo ejecución	N/A
FACTURAS A PAGAR	
Número de la factura	N/A
Fecha de la factura	N/A
Valor de la factura	N/A
Notas crédito	N/A
Notas debito	N/A
INFORMACIÓN AUDITORIA CUENTAS MEDICAS	
Número de la factura	50854-50855-50857-50858-50862
Valor Facturación	\$ 3.568.242,85
Valor Glosado	\$ 0
Valor a pagar del valor glosado	\$ 0
Valor aceptado del valor glosado	\$ 0
VALOR FINAL A PAGO	
Valor a pagar	\$ 3.568.242,85
Afectación de recurso (CSF-SSF)	R16 SSF
BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO - ORDEN DE COMPRA	
Valor total contrato	\$ 45.000.000,00
Valor pagado al contratista	\$ 28.176.732,38
Valor tramitado a pago	\$ 3.568.242,85
Saldo del contrato	\$ 13.255.024,77
APORTES PARAFISCALES	
Número de la planilla	81564693
Fecha de pago de la planilla	06/11/2024
Periodo salud	2024-11
Periodo pensión	2024-10
Certificación de aportes (revisoría fiscal o representante legal)	DAMIANO NOCERA BARBATO Revisor Fiscal
Fecha de la certificación	09/11/2024
RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	

Obligaciones Cumplidas	NUMERO LOTE	NUMERO FACTURA	VL ATENCIÓN	VL GLOSA INICIAL	VL A PAGAR
	AD0000000054	50854	\$ 890.869,70	\$ -	\$ 890.869,70
	AD0000000054	50855	\$ 762.241,46	\$ -	\$ 762.241,46
	AD0000000054	50857	\$ 807.499,56	\$ -	\$ 807.499,56
	AD0000000054	50858	\$ 445.434,85	\$ -	\$ 445.434,85
	AD0000000054	50862	\$ 662.197,28	\$ 0	\$ 662.197,28
	TOTAL				\$ 3.568.242,85
Actividades realizadas	EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO 259-DISANEJC-DMSOC-2024, SE RECIBIO LA FACTURA VENTA No. 50854-50855-50857-50858-50862 POR PARTE DEL CONTRATISTA, EN DONDE SE REALIZARON (88) TERAPIAS INDIVIDUALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA, (30) TERAPIAS GRUPALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA, Y (25) SESIONES DE PSICOLOGIA INDIVIDUALES Y GRUPALES, RELACIONADOS DENTRO DEL CONTRATO DENTRO DE LOS HORARIOS ESTABLECIDOS, A LOS PACIENTES RELACIONADOS EN LOS SOPORTES, PARA SU VERIFICACION Y CONTROL				

Anexos:

- Planillas aportes parafiscales
- Certificado del Revisor fiscal
- Informe de Supervisión (1 folio)
- Factura Electrónica de Venta 50854-50855-50857-50858-50862

DATOS DEL SUPERVISOR (FINANCIERO-TÉCNICO-JURÍDICO)	
Firma	
Grado - nombre y apellidos	CT. YENNY PAOLA MENDOZA MONCADA

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA FUNDACION CINDA

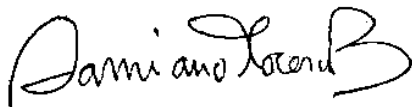
Nit. 800.223.876-4

CERTIFICA

Que de acuerdo con los registros de contabilidad y sus documentos soporte con corte al 30 de noviembre de 2024, la Fundación realizó los pagos correspondientes a los aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales, tales como Entidades Promotoras de Salud, Fondos de Pensión, Riesgos Laborales, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena, por lo cual se encuentran a paz y salvo por estos conceptos.

La anterior certificación se expide en Bogotá, D.C., por solicitud del interesado a los cuatro (04) días del mes de diciembre de 2024

Atentamente,



DAMIANO NOCERA BARBATO
T.P. No. 8178-T
Revisor Fiscal
Delegado por DN INTERNATIONAL S.A.S
TR-2578

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800223876-4	FUNDACION CINDA		CALLE 35 No. 17-24	3196351308	administracion@fundacioncinda.org
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-11	2024-10	E	06/11/2024	81564693	28
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$22.731.700

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					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	501.700	0		0		0	0	0	0	501.700	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	170.500	0		0		0	0	0	0	170.500	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.401.900	0		0		0	0	0	0	1.401.900	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	3.539.000	0		0		0	0	0	0	3.539.000	14
EPS010	EPS Sura	800088702-2	189.000	0		0		0	0	0	0	189.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	467.900	0		0		0	0	0	0	467.900	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	479.500	0		0		0	0	0	0	479.500	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	315.300	0		0		0	0	0	0	315.300	2
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	48.800	0		0		0	0	0	0	48.800	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	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.874.300	0	0	0	0	0	0	0	1.874.300	8	
230301	Porvenir	800224808-8	4.611.600	0	0	0	0	0	0	0	4.611.600	12	
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.619.800	0	0	0	0	0	0	0	2.619.800	8	

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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	1.387.800				1.387.800	0	0	1.387.800			13.878	1.387.800	28

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	2.277.200
							Días Mora
							Valor Mora Aporte
							Total a Pagar
							No. Afiliados
							28

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800223876-4	FUNDACION CINDA		CALLE 35 No. 17-24	3196351308	administracion@fundacioncinda.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		
							NO

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.139.200	0	0	1.139.200	28
ICBF				
1.708.200	0	0	1.708.200	28
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-11	2024-10	E	06/11/2024	81564693	28
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$22.731.700

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	9	7.113.600	7.113.600
Pensión	3	9.105.700	9.105.700
Riesgos Laborales	1	1.387.800	1.387.800
CCF	1	2.277.200	2.277.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.708.200	1.708.200
MEN	0	0	0
SENA	1	1.139.200	1.139.200
TOTALES	16	22.731.700	22.731.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800223876-4	FUNDACION CINDA		CALLE 35 No. 17-24	3196351308	administracion@fundacioncinda.org
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					28	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	06/11/2024	81564693	\$22.731.700	

DETALLE POR COTIZANTE																																					
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Typo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Subleigo	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	IOE	IOA	IOB	IOA	IOB	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN						
1	CC	1010220220	NUÑEZ IBAÑEZ LAURA ANGELICA	1	0				N														3	59.400	CCF24	2.436.000	97.500	2.436.000	48.800	73.100	0	0					
2	CC	1010229136	AVENDAÑO HERNANDEZ JHON EDISON	1	0				N		X												3	1.600	CCF24	61.600	2.500	61.600	1.300	1.900	0	0					
3	CC	1012443635	MORALES QUIROGA JENIFER TATIANA	1	0				N														3	59.400	CCF24	2.436.000	97.500	2.436.000	48.800	73.100	0	0					
4	CC	1013620633	GALEANO HIGUERA JENNY LIZETH	1	0				N														3	68.700	CCF24	2.820.000	112.800	2.820.000	56.400	84.600	0	0					
5	CC	1014203834	AVILA ALVAREZ ANNY YULIETH	1	0				N														3	45.100	CCF24	1.848.000	74.000	1.848.000	37.000	55.500	0	0					
6	CC	1014295245	SILVA CONTRERAS YULIANA KATERINA	1	0				N														3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0					
7	CC	1023939811	BOLAÑOS CONTRERAS YESIKA SULAY	1	0				N														3	45.100	CCF24	1.848.000	74.000	1.848.000	37.000	55.500	0	0					
8	CC	1030554859	LEON PARRA DIANA CAROLINA	1	0				N														3	64.200	CCF24	2.632.000	105.300	2.632.000	52.700	79.000	0	0					
9	CC	1031161184	CHACON TAMAYO ADRIANA MARCELA	1	0				N														3	64.200	CCF24	2.632.000	105.300	2.632.000	52.700	79.000	0	0					
10	CC	1094921420	GONZALEZ VARGAS KEILA LUCIA	1	0				N														3	64.200	CCF24	2.632.000	105.300	2.632.000	52.700	79.000	0	0					
11	CC	51800855	CAMACHO AYALA ANA DELINA	1	0				N														3	38.200	CCF24	1.568.000	62.800	1.568.000	31.400	47.100	0	0					
12	CC	51849352	VANEGAS GARCIA ADA CECILIA	1	0				N														3	97.800	CCF24	4.013.000	160.600	4.013.000	80.300	120.400	0	0					
13	CC	51905022	CARVAJALINO MONJE IRMA	1	0				N														3	97.800	CCF24	4.013.000	160.600	4.013.000	80.300	120.400	0	0					
14	CC	52098184	GOMEZ GELVES LILIANA ALEXANDRA	1	0				N														3	45.100	CCF24	1.848.000	74.000	1.848.000	37.000	55.500	0	0					
15	CC	1017140865	PALACIOS MENA ANA SURANY	1	0				N														3	33.300	CCF24	1.364.000	54.600	1.364.000	27.300	41.000	0	0					
16	CC	1019136021	GUTIERREZ MORENO MARIA CATALINA	1	0				N														3	59.400	CCF24	2.436.000	97.500	2.436.000	48.800	73.100	0	0					
17	CC	52473998	GUALTEROS TORRES CLARA YAZMIN	1	0				N		X												3	9.600	CCF24	390.000	15.600	390.000	7.800	11.700	0	0					
18	CC	52730790	PEÑA RINCÓN DEIBY MARGOTH	1	0				N		X												3	8.500	CCF24	346.667	13.900	346.667	7.000	10.500	0	0					
19	CC	53077053	ALARCON RODRIGUEZ NATHALY	1	0				N														3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0					
20	CC	55070250	CASTRO ZAPATA TANIA MILDRED	1	0				N														3	34.200	CCF24	1.400.000	56.000	1.400.000	28.000	42.000	0	0					
21	CC	20989711	GALVIS CRUZ ISABEL	1	0				N														3	71.000	CCF24	2.912.000	116.500	2.912.000	58.300	87.400	0	0					
22	CC	39650154	BOHORQUEZ ALFONSO CONCEPCION	1	0				N														3	47.400	CCF24	1.945.000	77.800	1.945.000	38.900	58.400	0	0					
23	CC	80007098	TORRES GOMEZ FABIAN	1	0				N														3	36.900	CCF24	1.512.000	60.500	1.512.000	30.300	45.400	0	0					
24	CC	51976034	GARCIA ANGULO SOLEDAD	1	0				N		X												3	5.300	CCF24	216.667	8.700	216.667	4.400	6.600	0	0					
25	CC	1000505804	GIL CARABALLO MANUELA	1	0				N														3	53.000	CCF24	2.175.000	87.000	2.175.000	43.500	65.300	0	0					
26	CC	1001056302	AVILA ALVAREZ MAIRA ALEJANDRA	1	0				N														3	53.000	CCF24	2.175.000	87.000	2.175.000	43.500	65.300	0	0					
27	CC	52370918	CAMACHO MUÑOZ PATRICIA	1	0				N														3	97.800	CCF24	4.013.000	160.600	4.013.000	80.300	120.400	0	0					
28	CC	52422523	DIAZ RUIZ ANGELICA DEL PILAR	1	0				N														3	64.200	CCF24	2.632.000	105.300	2.632.000	52.700	79.000	0	0					

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800223876-4	FUNDACION CINDA		CALLE 35 No. 17-24	3196351308	administracion@fundacioncinda.org
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					26	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	04/12/2024	82372013	\$23.363.700	

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					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	501.700	0		0		0	0	0	0	501.700	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	170.500	0		0		0	0	0	0	170.500	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.401.900	0		0		0	0	0	0	1.401.900	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	3.504.200	0		0		0	0	0	0	3.504.200	12
EPS010	EPS Sura	800088702-2	189.000	0		0		0	0	0	0	189.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	467.900	0		0		0	0	0	0	467.900	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	479.500	0		0		0	0	0	0	479.500	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	434.400	0		0		0	0	0	0	434.400	2
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.992.100	0	0	0	0	0	0		1.992.100	7
230301	Porvenir	800224808-8	4.135.700	0	0	0	0	0	0		4.135.700	10
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.231.400	0	0	0	0	0	0		3.231.400	9

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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	1.426.200				1.426.200	0	0	1.426.200			14.262	1.426.200	26

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	2.340.500
				Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
				0	0	2.340.500	26

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800223876-4	FUNDACION CINDA		CALLE 35 No. 17-24	3196351308	administracion@fundacioncinda.org
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.170.700	0	0	1.170.700	26
ICBF				
1.755.500	0	0	1.755.500	26
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				26
					TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-11	E	04/12/2024	82372013	\$23.363.700

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	9	7.311.600	7.311.600
Pensión	3	9.359.200	9.359.200
Riesgos Laborales	1	1.426.200	1.426.200
CCF	1	2.340.500	2.340.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.755.500	1.755.500
MEN	0	0	0
SENA	1	1.170.700	1.170.700
TOTALES	16	23.363.700	23.363.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800223876-4	FUNDACION CINDA		CALLE 35 No. 17-24	3196351308	administracion@fundacioncinda.org
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					26	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	04/12/2024	82372013	\$23.363.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Endeudado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IOE	IOA	IOA	IOA	IOA	IOA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN								
1	CC	1000505804	GIL CARABALLO MANUELA	1	0			N																230201	2.175.000	348.000	0	0	0	0	0	EPS017	2.175.000	271.900	14-25	2.175.000	3	53.000	CCF24	2.175.000	87.000	2.175.000	43.500	65.300	0	0
2	CC	1001056302	AVILA ALVAREZ MAIRA ALEJANDRA	1	0			N																230201	2.175.000	348.000	0	0	0	0	0	EPSC34	2.175.000	271.900	14-25	2.175.000	3	53.000	CCF24	2.175.000	87.000	2.175.000	43.500	65.300	0	0
	CC	1010220220	NUÑEZ IBAÑEZ LAURA ANGELICA	1	0			N																230301	2.436.000	389.800	0	0	0	0	0	EPS037	2.436.000	304.500	14-25	2.436.000	3	59.400	CCF24	2.436.000	97.500	2.436.000	48.800	73.100	0	0
4	CC	1012443635	MORALES QUIROGA JENIFER TATIANA	1	0			N																230301	2.436.000	389.800	0	0	0	0	0	EPS008	2.436.000	304.500	14-25	2.436.000	3	59.400	CCF24	2.436.000	97.500	2.436.000	48.800	73.100	0	0
5	CC	1013620633	GALEANO HIGUERA JENNY LIZETH	1	0			N																230301	2.820.000	451.200	0	0	0	0	0	EPS005	2.820.000	352.500	14-25	2.820.000	3	68.700	CCF24	2.820.000	112.800	2.820.000	56.400	84.600	0	0
6	CC	1014203834	AVILA ALVAREZ ANNY YULIETH	1	0			N																25-14	1.848.000	295.700	0	0	0	0	0	EPS008	1.848.000	231.000	14-25	1.848.000	3	45.100	CCF24	1.848.000	74.000	1.848.000	37.000	55.500	0	0
7	CC	55070250	CASTRO ZAPATA TANIA MILDRED	1	0			N																25-14	1.400.000	224.000	0	0	0	0	0	EPS037	1.400.000	175.000	14-25	1.400.000	3	34.200	CCF24	1.400.000	56.000	1.400.000	28.000	42.000	0	0
8	CC	80007098	TORRES GOMEZ FABIAN	1	0			N																25-14	1.512.000	242.000	0	0	0	0	0	EPS010	1.512.000	189.000	14-25	1.512.000	3	36.900	CCF24	1.512.000	60.500	1.512.000	30.300	45.400	0	0
9	CC	52098184	GOMEZ GELVES LILIANA ALEXANDRA	1	0			N																230301	1.848.000	295.700	0	0	0	0	0	EPS008	1.848.000	231.000	14-25	1.848.000	3	45.100	CCF24	1.848.000	74.000	1.848.000	37.000	55.500	0	0
10	CC	52370918	CAMACHO MUÑOZ PATRICIA	1	0			N																230301	4.013.000	642.100	0	0	0	0	0	EPS005	4.013.000	501.700	14-25	4.013.000	3	97.800	CCF24	4.013.000	160.600	4.013.000	80.300	120.400	0	0
11	CC	52422523	DIAZ RUIZ ANGELICA DEL PILAR	1	0			N																25-14	2.632.000	421.200	0	0	0	0	0	EPS008	2.632.000	329.000	14-25	2.632.000	3	64.200	CCF24	2.632.000	105.300	2.632.000	52.700	79.000	0	0
12	CC	52473998	GUALTEROS TORRES CLARA YAZMIN	1	0			N																25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	MIN002	1.300.000	162.500	14-25	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
13	CC	52730790	PEÑA RINCON DEIBY MARGOTH	1	0			N																230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPSC34	1.300.000	162.500	14-25	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
14	CC	53077053	ALARCON RODRIGUEZ NATHALY	1	0			N																230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-25	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
15	CC	1094921420	GONZALEZ VARGAS KEILA LUCIA	1	0			N																230301	2.632.000	421.200	0	0	0	0	0	EPS008	2.632.000	329.000	14-25	2.632.000	3	64.200	CCF24	2.632.000	105.300	2.632.000	52.700	79.000	0	0
16	CC	20989711	GALVIS CRUZ ISABEL	1	0			N																25-14	2.912.000	466.000	0	0	0	0	0	EPS008	2.912.000	364.000	14-25	2.912.000	3	71.000	CCF24	2.912.000	116.500	2.912.000	58.300	87.400	0	0
17	CC	39650154	BOHORQUEZ ALFONSO CONCEPCION	1	0			N																25-14	1.945.000	311.200	0	0	0	0	0	EPS005	1.945.000	243.200	14-25	1.945.000	3	47.400	CCF24	1.945.000	77.800	1.945.000	38.900	58.400	0	0
18	CC	51800855	CAMACHO AYALA ANA DELINA	1	0			N																230201	1.568.000	250.900	0	0	0	0	0	EPS017	1.568.000	196.000	14-25	1.568.000	3	38.200	CCF24	1.568.000	62.800	1.568.000	31.400	47.100	0	0
19	CC	51849352	VANEGAS GARCIA ADA CECILIA	1	0			N																25-14	4.013.000	642.100	0	0	0	0	0	EPS008	4.013.000	501.700	14-25	4.013.000	3	97.800	CCF24	4.013.000	160.600	4.013.000	80.300	120.400	0	0
20	CC	51905022	CARVAJALINO MONJE IRMA	1	0			N																230301	4.013.000	642.100	0	0	0	0	0	EPS001	4.013.000	501.700	14-25	4.013.000	3	97.800	CCF24	4.013.000	160.600	4.013.000	80.300	120.400	0	0
21	CC	1014295245	SILVA CONTRERAS YULIANA KATERINA	1	0			N																230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-25	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
22	CC	1017140865	PALACIOS MENA ANA SURANY	1	0			N																230301	1.364.000	218.300	0	0	0	0	0	EPS002	1.364.000	170.500	14-25	1.364.000	3	33.300	CCF24	1.364.000	54.600	1.364.000	27.300	41.000	0	0
23	CC	1019136021	GUTIERREZ MORENO MARIA CATALINA	1	0			N																230301	2.436.000	389.800	0	0	0	0	0	EPS005	2.436.000	304.500	14-25	2.436.000	3	59.400	CCF24	2.436.000	97.500	2.436.000	48.800	73.100	0	0
24	CC	1023939811	BOLAÑOS CONTRERAS YESIKA SULAY	1	0			N																230301	1.848.000	295.700	0	0	0	0	0	EPS008	1.848.000	231.000	14-25	1.848.000	3	45.100	CCF24	1.848.000	74.000	1.848.000	37.000	55.500	0	0
25	CC	1030554859	LEON PARRA DIANA CAROLINA	1	0			N																230201	2.632.000	421.200	0	0	0	0	0	EPS008	2.632.000	329.000	14-25	2.632.000	3	64.200	CCF24	2.632.000	105.300	2.632.000	52.700	79.000	0	0
26	CC	1031161184	CHACON TAMAYO ADRIANA MARCELA	1	0			N																25-14	2.632.000	421.200	0	0	0	0	0	EPS008	2.632.000	329.000	14-25	2.632.000	3	64.200	CCF24	2.632.000	105.300	2.632.000	52.700	79.000	0	0