Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Fecha de aprobación	2/15/2018
	Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	VIVIAN ANDREA RODRIGUEZ MANTILLA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1014243850	
CORREO ELECTRONICO:	varm1401@gmail.com				CELULAR:	3007508713	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO PATIO BONITO TINTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11G01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	86231859				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8196			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	1600	FECHA	2022-08-23 15:17:08.000	NÚMERO DE CRP	30983	FECHA	2022-08-26 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-10-01		2022-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$6,267,456			
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial		RESERVA DE GLOSA 0%		N/A		

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$26,532,230
VALOR EJECUTADO	$12,534,912
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6,267,456
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$13,997,318
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	47%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9441369102 - 9441572933	$2,506,982	$313,373	$401,117	3	$61,070	$775,560

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

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
CC 1014243850		RODRIGUEZ MANTILLA VIVIAN ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tran 86 #92-25 Ceresos casa 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3055781	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1703930293	9441369102	I	2022/10/13	2022/10/13	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$689,700

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 (1 Afiliados)					$2,420,000	$387,200			$2,420,000	$302,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,420,000	$387,200			$2,420,000	$302,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,420,000	$387,200			$2,420,000	$302,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1014243850	RODRIGUEZ VIVIAN	231001	30	$2,420,000	$387,200	EPS001	30	$2,420,000	$302,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,420,000	$387,200			$2,420,000	$302,500			$0	$0			$0	$0		$0	$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
CC 1014243850		RODRIGUEZ MANTILLA VIVIAN ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tran 86 #92-25 Ceresos casa 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3055781	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1715843723	9441572933	N	2022/10/13	2022/10/21	NEQUI	8	$25,200

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
1	CC	1014243850	RODRIGUEZ VIVIAN	231001	30	($2,420,000)	($387,200)	EPS001	30	($2,420,000)	($302,500)		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	1014243850	RODRIGUEZ VIVIAN	231001	30	$2,507,000	$401,200	EPS001	30	$2,507,000	$313,400		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			**$87,000**	**$14,000**			**$87,000**	**$10,900**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,000	$200	$0	$14,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$14,000	$200	$0	$14,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,900	$100	$0	$11,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$10,900	$100	$0	$11,000
TOTAL				**1**	**$24,900**	**$300**	**$0**	**$25,200**

2022/10/20 06:54 PM

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1014243850	RODRIGUEZ	MANTILLA	VIVIAN	ANDREA	2018-04	ALIANSALUD E.P.S.	BENEFICIARIO
CC	1014243850	RODRIGUEZ	MANTILLA	VIVIAN	ANDREA	2022-08	ALIANSALUD E.P.S.	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
ALIANSALUD E.P.S.	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
ALIANSALUD E.P.S.	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	04/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	04/2018	0	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	03/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	02/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	01/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	12/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	11/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	10/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	09/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	08/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
ALIANSALUD E.P.S.	07/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	06/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	05/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	04/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	03/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	02/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	01/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	12/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	10/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	09/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	08/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	07/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	06/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	05/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	04/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	03/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	02/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	01/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	12/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	11/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	10/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	09/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	08/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	07/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	05/2015	25	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	04/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	03/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	02/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	01/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	12/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	11/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
ALIANSALUD E.P.S.	10/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	09/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	08/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	07/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	06/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	05/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	04/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	03/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	02/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	01/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	12/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	11/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	10/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1014243850
NOMBRES	VIVIAN ANDREA
APELLIDOS	RODRIGUEZ MANTILLA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
PROTECCIÓN LABORAL C	ALIANSALUD EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/12/2005	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 10/18/2022 04:40:00 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	SEPTIEMBRE - 2022.pdf	SEPTIEMBRE - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

VIVIAN ANDREA RODRIGUEZ MANTILLA

CC 1.014.243.850 DE BOGOTA D.C.

La suma de ($6.267.456.oo) **SEIS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS** pesos m/cte, por concepto de: ***Prestar Servicios de apoyo a la Gestión Administrativa y/o asistencial en el área de ATENCION PREHOSPITALARIA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E*** como **MEDICO**, durante el periodo de **01 al 31 de Octubre de 2022**, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación deservicio **No. 8196 - 2022**.



VIVIAN ANDREA RODRIGUEZ MANTILLA

CC 1.014.243.850 DE BOGOTA D.C.

CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA

NUMERO 00130086000200231859