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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LIGIA PATRICIA RODRIGUEZ ARDILA								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	28685951			
CORREO ELECTRONICO:	patirod127@hotmail.com				CELULAR:	6265941-3158030337			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U. ESP UCI ADULTOS USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%					
	KE10J02	90	KE10H03	10					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570061895						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1171			VIGENCIA		2023		
NÚMERO DE CDP	2932	FECHA	2023-11-29 16:40:51.000	NÚMERO DE CRP	63304	FECHA	2023-11-30 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	TERAPEUTA RESPIRATORIA							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2023-11-01		2023-11-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,688,938					
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:	$36,889,380
VALOR EJECUTADO	$36,889,380
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,688,938
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 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
1058677984	$1,475,575	$184,447	$236,092	3	$35,945	$456,484

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

CLAUDIA ADRIANA PENAGOS NOVOA
52055407
Supervisor

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Realizar los procedimientos, actividades e intervenciones diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de atención de cada paciente.	Consulta de atención y apoyo terapéutico, inhaloterapia, rehabilitación, ventilación mecánica, toma de muestras respiratorias, gases sanguíneos.	Historia Clínica Dinámica. Pacientes de ucI 1
Ejecución del plan individual de habilitación / rehabilitación, relacionadas con las actividades individuales y / o grupales definidas para el usuario ambulatorio u hospitalizado y de acuerdo a las características del servicio.	Consulta de atención y apoyo terapéutico, inhaloterapia, rehabilitación, ventilación mecánica, toma de muestras respiratorias, gases sanguíneos	Historia Clínica Dinámica. Pacientes uci 1
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de los registros clínicos de los pacientes	Diligenciar Historia Clínica , explicación de procedimientos (Consentimiento informado)	Historia Clínica Dinámica. Pacientes uci 1
. Participación en las actividades de revista, análisis de casos clínicos con el fin de avaluar y en caso necesario ajustar el plan individual de habilitación / rehabilitación del usuario ambulatorio u hospitalizado,	Registros Historia Clínica, comunicación equipo interdisciplinario, entrega de turno.	Historia Clínica Dinámica- libro de entrega de turno. Pacientes uci 1
informar al usuario su familia o cuidador las actividades que debe seguir al inicio de su proceso de habilitación / rehabilitación y posterior a la ejecución del plan de intervención o su egreso	Educación al paciente y/o familia.	Historia Clínica Dinámica.
. Llevar registro de la atención de las actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes , estadísticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Libros de registro y formatos de estadística – Envíos de correos con reportes.	Libros de registros actividades formatos de estadística – Historia Clínica Dinámica y correos electrónicos
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Correos electrónicos con reportes – Toma de muestras respiratorias	Toma de muestras respiratorias
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Ejecutar acciones preventivas- Plan de mejoramiento- Reportes de Seguridad del paciente- participación en Encuentro de Aprendizaje Continuo y/o Terapia Respiratoria socialización sucesos de seguridad	Reportes de seguridad del paciente- Planes de mejora – Listado de asistencia – Encuentro de Aprendizaje Continuo de Rehabilitacion , y asegúrate DEL MES DE NOVIEMBRE .Prevencion de flebitis
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Registro de Historia clínica : EVCARD / HETR/ CSERA/ REGISTRO GASES/ Libros de Registro	Historia Clínica Dinámica. Libros de Registro
Realizar las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	Consulta de atención y apoyo Terapéutico	Historia Clínica Dinámica.
Informar al paciente y su familia sobre su condición , plan de manejo y atención	Educación al paciente y/o familia- Socialización de deberes y derechos	Historia Clínica Dinámica.
Participación en la actualización e implementación de guías de manejo , protocolos y procedimientos requeridos en el servicio	Participación en la actualización e implementación de guías de manejo. Participación Encuentro de Aprendizaje continuo de Rehabilitación y/o Terapia Respiratoria, y asegúrate de prevención de flebitis, curso de reinducción 2023,curso de lactacia materna	Historia Clínica Dinámica- Almera – lista de asistencia Encuentro de Aprendizaje Continuo de Rehabilitación del mes Noviembre y el asegúrate de prevención de flebitis y curso de reinducción 2023, curso lactancia materna
informar las dificultades surgidas en el desarrollo del proceso de habilitación / rehabilitación del usuario, así como los insumos materiales y equipos necesarios para el desarrollo de las actividades	Registro en Historia Clínica- Solicitud de insumos. Reporte de sucesos de seguridad	Historia Clínica Dinámica. Reporte de sucesos de seguridad
. Registrar las actividades realizadas de acuerdo con el sistema de información del servicio, para consolidar la producción mensual del área	Registro en Historia Clínica. Libros de Registro Entrega de turno- Toma de muestras respiratorias – Extubaciones – Formatos de Trazabilidad ventiladores – Lista de chequeo- Limpieza y desinfección. Inventario, Stock	Historia Clínica Dinámica – Libros de registro y listas de chequeo Uci 1
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred Sur occidente	Registros de Historia Clínica Dinámica, aplicar procesos de Manual de calidad.	Historia Clínica Dinámica –Almera
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación de contrato	Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos.	Inventario, reportes a coordinación y /o a mantenimiento
participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Asistir a Capacitaciones y reuniones convocadas.	Listados de asistencia y capacitaciónes asegúrate de prevención flebitis y cursos d e reinducción 2023 y lactancia materna
. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, además de apoyar la implementación de los mismos	Aplicación de guías de manejo, protocolos, procedimientos, listas de chequeo	Historia Clínica Dinámica, Almera
Entregar la constancia de afiliación y pago del sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Entrega mensual con cuenta de cobro	Entrega de soporte de pago de seguridad social digital del mes de OCTUBRE
Realizar las demás actividades que sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Actividades afines con la naturaleza del contrato	NO APLICA

Copia Certificada Subred Sur Occidente

CLAUDIA ADRIANA PENAGOS NOVOA
52055407
Supervisor

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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-11-01, 08:20:54 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2023
Empresa	LIGIA PATRICIA RODRIGUEZ ARDILA
CEDULA CIUDADANIA	CC 28685951
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1058677984
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	253290403
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 542.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 275.200	$ 0
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSALUD	1	$ 215.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 41.900	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 10.400	$ 0

SubTotales:	$ 542.500	$ 0
Total a Pagar:		$ 542.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Única de Afiliados con la información de fallecidos con que cuente el Ministerio de Salud y Protección Social o la entidad que haga sus veces, con la información de los aportes al sistema de salud registrados en la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes (PILA) y con la del recaudo de aportes de las cuentas maestras.

- Expuesto lo anterior, en la consulta de Afiliados Compensados encuentra la información de los periodos de los afiliados que han superado el proceso de validaciones mencionado, es decir, que han sido objeto de la compensación. Tenga en cuenta que la información contenida en este reporte no se actualiza inmediatamente con el pago de la planilla PILA, ya que la liquidación del reconocimiento a favor de las EPS y EOC no depende exclusivamente de dicha planilla.
- Finalmente, es preciso indicarle que, la información publicada en la consulta de afiliados compensados no es un comprobador de derechos para ningún tipo de trámite.

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	28685951	RODRIGUEZ	ARDILA	LIGIA	PATRICIA	2017-07	CAFESALUD E.P.S S.A.	COTIZANTE
CC	28685951	RODRIGUEZ	ARDILA	LIGIA	PATRICIA	2015-11	SALUDCOOP E.P.S	COTIZANTE
CC	28685951	RODRIGUEZ	ARDILA	LIGIA	PATRICIA	2023-10	ALIANSALUD E.P.S.	COTIZANTE
CC	28685951	RODRIGUEZ	ARDILA	LIGIA	PATRICIA	2017-09	MEDIMAS EPS S.A.S	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
ALIANSALUD E.P.S.	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSALUD E.P.S.	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Centro Empresarial Elemento
Av. El Dorado #No. 69-76, torre 1, piso 16
Código Postal 111071, Bogotá, D.C.

Horarios de Atención:
Radicación correspondencia y Atención Presencial: Lunes a Viernes de 08:00 a.m. a 04:00 p.m.
Línea de atención telefónica Bogotá PBX (571) 601 432 27 60 Lunes a Viernes de 08:00 a.m. a 05:00 p.m.
Línea Gratuita Nacional: 01 8000 423 737 Horario de Atención: De Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y Sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.
Correo electrónico correspondencia1@adres.gov.co y correspondencia2@adres.gov.co Para radicar una petición favor ingrese a https://www.adres.gov.co/portal-del-ciudadano/pqrsd

Notificaciones Judiciales:
notificaciones.judiciales@adres.gov.co Exclusivo para notificaciones que provienen de la rama judicial, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 197 de la ley 1437 de 2011.
Denuncias por actos de corrupción:
denunciacorrupcion@adres.gov.co
Línea Anticorrupción: (571) 601 432 27 60 de lunes a viernes de 08:00 a.m. a 05:00 p.m
©Copyright 2021 - Todos los derechos reservados Gobierno de Colombia

RSS Youtube Twitter Facebook

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

Datos guardados

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		
☐	Cuenta de Cobro SECOP II de ligia pat4rica.pdf	Cuenta de Cobro SECOP II de ligia pat4rica.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro SECOP II del mes de febrero de Ligia patricia rodriguez.pdf	Cuenta de Cobro SECOP II del mes de febrero de Ligia patricia rodriguez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro SECOP II del mes de marzo de ligia patricia rodriguez.pdf	Cuenta de Cobro SECOP II del mes de marzo de ligia patricia rodriguez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro SECOP II del mes de abril del 2023 de ligia patricia rodriguez ardila.pdf	Cuenta de Cobro SECOP II del mes de abril del 2023 de ligia patricia rodriguez ardila.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta de Cobro SECOP II del mes de mayo 2023 de ligia patricia rodriguez ardila.pdf (Archivado)	Cuenta de Cobro SECOP II del mes de mayo 2023 de ligia patricia rodriguez ardila.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de secop ii del mes de mayo 20223 de ligia patricia rodriguez.pdf	cuenta de secop ii del mes de mayo 20223 de ligia patricia rodriguez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DEL MES DE MAYO 2023-CONTRATO # 1171- 05.pdf	CUENTA DEL MES DE MAYO 2023-CONTRATO # 1171- 05.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL MES DE JUNIO 2023 . CONTRATO 1171-2023.pdf	CUENTA DE COBRO DEL MES DE JUNIO 2023 . CONTRATO 1171-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL MES DE JULIO 2023 .CONTRATO 1171-2023.pdf	CUENTA DE COBRO DEL MES DE JULIO 2023 .CONTRATO 1171-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DEAGOSTO 2023-CONTRATO 1171-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MES DEAGOSTO 2023-CONTRATO 1171-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL MES DE SEPTIEMBRE2023-CONTRATO 1171-2023.pdf	CUENTA DE COBRO DEL MES DE SEPTIEMBRE2023-CONTRATO 1171-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA D E COBRO DEL MES DEL MES OCTUBRE CONTRATO 1171-2023.pdf	CUENTA D E COBRO DEL MES DEL MES OCTUBRE CONTRATO 1171-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Certifica que:

LIGIA PATRICIA RODRIGUEZ ARDILA RODRIGUEZ ARDILA

Identificado con:

28685951

November 14, 2023

Participó y aprobó

El Curso virtual de Reinducción Subred Suroccidente 2023 con una Intensidad de 40 Horas

SV6Mio6rpB

Lorena Colmenares G.

Yeimy Lorena Colmenares González
Director Operativo – Dirección de Gestión del Talento Humano

"Subred Sur Occidente, una gran familia a tu servicio"

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Validez 2 años

CURSO ACTUALIZACIÓN EN LACTANCIA MATERNA: Vista: Usuario

Usuario - LIGIA PATRICIA RODRIGUEZ ARDILA RODRIGUEZ ARDILA

Informe general | Usuario

Ítem de calificación	Peso calculado	Calificación	Rango	Porcentaje	Retroalimentación	Aporta al total del curso
CURSO ACTUALIZACIÓN EN LACTANCIA MATERNA						
Ahora te invitamos a poner a prueba los conocimientos adquiridos	14.29 %	10.00	0–10	100.00 %		14.29 %
Ahora pongamos a prueba tus conocimientos del modulo	14.29 %	10.00	0–10	100.00 %		14.29 %
Ahora pongamos a prueba tus conocimientos del modulo	14.29 %	10.00	0–10	100.00 %		14.29 %
Ahora pongamos a prueba tus conocimientos del modulo	14.29 %	10.00	0–10	100.00 %		14.29 %
Ahora pongamos a prueba tus conocimientos del modulo	14.29 %	10.00	0–10	100.00 %		14.29 %
Ahora pongamos a prueba tus conocimientos del modulo	14.29 %	10.00	0–10	100.00 %		14.29 %
Ahora pongamos a prueba tus conocimientos del modulo	14.29 %	10.00	0–10	100.00 %		14.29 %
Σ Total del curso	**-**	**70.00**	**0–70**	**100.00 %**		**-**

DOCUMENTO EQUIVALENTE **11/2023**

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

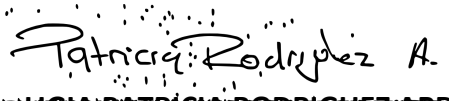
E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LIGIA PATRICIA RODRIGUEZ ARDILA

C.C 28.685.951 DE CHAPARRAL

La suma de $ **3.688.938 (TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS PESOS M/C)** por concepto de**: prestación de servicios como TERAPEUTA RESPIRATORIA, en el área de UCI de la USS Kennedy** durante el periodo **1 de NOVIEMBRE al 30 de NOVIEMBRE del 2023** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **1171-2023**



LIGIA PATRICIA RODRIGUEZ ARDILA

C.C 28685951 DE CHAPARRAL

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NÚMERO 000570061895