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:	PAULA ANDREA VILLARREAL ALDANA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1014305998	
CORREO ELECTRONICO:	paulaaldana.021915@gmail.com				CELULAR:	3138111523	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K32	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	488405624294				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2409			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2056	FECHA	2024-09-20 12:21:53.000	NÚMERO DE CRP	59591	FECHA	2024-09-23 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO ADMINISTRATIVO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-09-01		2024-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,460,374				
TIPO DE SERVICIOS	PIC	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:	$20,913,179
VALOR EJECUTADO	$19,682,992
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,460,374
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,230,187
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	94%

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
9472504460	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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
Ingreso de información y digitación, organización y depuración de base de datos asignadas con calidad y oportunidad para revisión del referente del subsistema.	Ingreso de información y digitación, organización y depuración de base de IEC al aplicativo SIVIGILA DC	Base iec - sivigila DC
Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad, garantizando concordancia con físicos y demás soportes.	Semanalmente entregar los cruces de bases de datos (base de asignación de IEC con base local semanal, evento 348 y sivigila 4.0	Semanalmente enviar cruce a SDS de la base del aplicativo de SIVIGILA D.C con base de asignación para evidenciar los eventos que no se han cargado al aplicativo desde SDS
Mantener actualizada la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud), generando respaldo del sistema de información al que pertenece (backup) semanalmente.	Actualización de las bases de datos del subsistema con los estándares establecidos	Bases de datos - cruces semanales
Envío oportuno de la información (Bases de datos) del subsistema asignado según tiempos estipulados por el lineamiento con criterios de calidad y veracidad.	Envío de la información según tiempos estipulados por el lineamiento con criterios de calidad y veracidad	"Cruce semanal - cruce faltantes - cruce sivigila 4.0"
Mantener en correcto funcionamiento software y aplicaciones de las bases asignadas de acuerdo a requerimientos de SDS	Adecuado funcionamiento de aplicaciones de las bases asignadas de acuerdo a requerimientos de SDS	"Adecuado funcionamiento de aplicaciones de las bases asignadas de acuerdo a requerimientos de SDS"
Realizar asesoría y asistencia técnica a UPGD y UI frente a las bases asignadas cuando se requiera	No aplica para este mes	No aplica para este mes
Gestión del archivo documental basados en las normas de gestión documental establecidas por la institución	No aplica para este mes	No aplica para este mes
Apoyar en la elaboración de informes e indicadores de las bases de datos de su competencia conforme a criterios de calidad.	brindar la información requerida conforme a criterios de calidad	Base de iec - cruces semanales
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comité, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.	No aplica para este mes	No aplica para este mes
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución.	Conocimiento y aplicación de los lineamientos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución	"Conocimiento y aplicación de los lineamientos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución"
Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado cuando se requiera.	"Consolidación de cronograma mensual del subsistema - Consolidación de soportes de los conversatorios - Consolidación de soportes certificación de pago para envío a coordinación - Actualización de la base de TH del subsistema - Solicitud de papelería mensual"	"Consolidación de cronograma mensual del subsistema - Consolidación de soportes de los conversatorios - Consolidación de soportes certificación de pago para envío a coordinación - Actualización de la base de TH del subsistema - Solicitud de papelería mensual"
Participar en preauditoria y auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que en la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	Realizar pre auditoria y presentación de auditoria de las bases asignadas	"Iec digitadas - cruces realizados semanalmente"
Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, cuando se ha requerido por la Subred y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes.	No aplica para este mes	No aplica para este mes

Copia Certificada Subred Suroccidente

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

Paula Andrea Villarreal Aldana

C.C 1014305998 DE BOGOTÁ

La suma de (DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE) $ 2.460.374 por concepto de servicios como Técnico 2 en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, durante el periodo de 1 al 30 de septiembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2409 - 2024

Paula A. Villarreal. A

PAULA ANDREA VILLARREAL ALDANA

C.C 1014305998 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 488405624294

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes SEPTIEMBRE y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

Mariluz Muñeton Diaz
Líder de Proceso
Vigilancia en Salud Pública

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

blank

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

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CERTIFICACION FEBRERO 2024_ PAULA VILLARREAL_1014305998.pdf	CERTIFICACION FEBRERO 2024_ PAULA VILLARREAL_1014305998.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION MARZO 2024_PAULA VILLARREAL_1014305998.pdf	CERTIFICACION MARZO 2024_PAULA VILLARREAL_1014305998.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION ABRIL 2024_PAULA VILLARREAL_1014305998.pdf	CERTIFICACION ABRIL 2024_PAULA VILLARREAL_1014305998.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION MAYO 2024_PAULA VILLARREAL_1014305998.pdf	CERTIFICACION MAYO 2024_PAULA VILLARREAL_1014305998.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION JUNIO 2024_PAULA VILLARREAL_1014305998.pdf	CERTIFICACION JUNIO 2024_PAULA VILLARREAL_1014305998.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION JULIO 2024_PAULA VILLARREAL_1014305998.pdf	CERTIFICACION JULIO 2024_PAULA VILLARREAL_1014305998.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION AGOSTO 2024_PAULA VILLARREAL_1014305998.pdf	CERTIFICACION AGOSTO 2024_PAULA VILLARREAL_1014305998.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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 1014305998		VILLARREAL ALDANA PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 c 71c 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8047750	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	27362232	9472504460	I	2024/09/23	2024/09/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$428,200

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1014305998 VILLARREAL PAULA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$26,000	14-11	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$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 1014305998		VILLARREAL ALDANA PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 c 71c 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8047750	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	27362232	9472504460	I	2024/09/23	2024/09/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$428,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,000	$0	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$428,200	$0	$0	$428,200

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:	PAULA ANDREA VILLARREAL ALDANA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1014305998	
CORREO ELECTRONICO:	paulaaldana.021915@gmail.com				CELULAR:	3138111523	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K32	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	488405624294				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2409			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2056	FECHA	2024-09-20 12:21:53.000	NÚMERO DE CRP	59591	FECHA	2024-09-23 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO ADMINISTRATIVO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-08-16		2024-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,230,187				
TIPO DE SERVICIOS	PIC	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:	$20,913,179
VALOR EJECUTADO	$20,913,179
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,230,187
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
9470943708	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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
Ingreso de información y digitación, organización y depuración de base de datos asignadas con calidad y oportunidad para revisión del referente del subsistema.	Ingreso de información y digitación, organización y depuración de base de IEC al aplicativo SIVIGILA DC	Base iec - sivigila DC
Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad, garantizando concordancia con físicos y demás soportes.	Semanalmente entregar los cruces de bases de datos (base de asignación de IEC con base local semanal, evento 348 y sivigila 4.0	Semanalmente enviar cruce a SDS de la base del aplicativo de SIVIGILA D.C con base de asignación para evidenciar los eventos que no se han cargado al aplicativo desde SDS
Mantener actualizada la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud), generando respaldo del sistema de información al que pertenece (backup) semanalmente.	Actualización de las bases de datos del subsistema con los estándares establecidos	Bases de datos - cruces semanales
Envío oportuno de la información (Bases de datos) del subsistema asignado según tiempos estipulados por el lineamiento con criterios de calidad y veracidad.	Envío de la información según tiempos estipulados por el lineamiento con criterios de calidad y veracidad	"Cruce semanal - cruce faltantes - cruce sivigila 4.0"
Mantener en correcto funcionamiento software y aplicaciones de las bases asignadas de acuerdo a requerimientos de SDS	Adecuado funcionamiento de aplicaciones de las bases asignadas de acuerdo a requerimientos de SDS	"Adecuado funcionamiento de aplicaciones de las bases asignadas de acuerdo a requerimientos de SDS"
Realizar asesoría y asistencia técnica a UPGD y UI frente a las bases asignadas cuando se requiera	No aplica para este mes	No aplica para este mes
Gestión del archivo documental basados en las normas de gestión documental establecidas por la institución	No aplica para este mes	No aplica para este mes
Apoyar en la elaboración de informes e indicadores de las bases de datos de su competencia conforme a criterios de calidad.	brindar la información requerida conforme a criterios de calidad	Base de iec - cruces semanales
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comité, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.	No aplica para este mes	No aplica para este mes
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución.	Conocimiento y aplicación de los lineamientos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución	"Conocimiento y aplicación de los lineamientos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución"
Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado cuando se requiera.	"Consolidación de cronograma mensual del subsistema - Consolidación de soportes de los conversatorios - Consolidación de soportes certificación de pago para envío a coordinación - Actualización de la base de TH del subsistema - Solicitud de papelería mensual"	"Consolidación de cronograma mensual del subsistema - Consolidación de soportes de los conversatorios - Consolidación de soportes certificación de pago para envío a coordinación - Actualización de la base de TH del subsistema - Solicitud de papelería mensual"
Participar en preauditoria y auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que en la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	Realizar pre auditoria y presentación de auditoria de las bases asignadas	"Iec digitadas - cruces realizados semanalmente"
Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, cuando se ha requerido por la Subred y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes.	No aplica para este mes	No aplica para este mes

Copia Certificada Subred Suroccidente

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

PAULA ANDREA VILLARREAL ALDANA

C.C 1014305998 DE BOGOTÁ

La suma de (UN MILLÓN DOSCIENTOS TREINTA MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE), $ 1.230.187 por concepto de servicios como Técnico 2 en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA durante el periodo del 16 al 31 de Agosto de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2409 - 2024

Paula A. Villarreal. A

PAULA ANDREA VILLARREAL ALDANA

C.C 1014305998 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 488405624294

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes AGOSTO y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

Mariluz Muñeton Diaz
Líder de Proceso
Vigilancia en Salud Pública

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

blank

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

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CERTIFICACION FEBRERO 2024_ PAULA VILLARREAL_1014305998.pdf	CERTIFICACION FEBRERO 2024_ PAULA VILLARREAL_1014305998.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION MARZO 2024_PAULA VILLARREAL_1014305998.pdf	CERTIFICACION MARZO 2024_PAULA VILLARREAL_1014305998.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION ABRIL 2024_PAULA VILLARREAL_1014305998.pdf	CERTIFICACION ABRIL 2024_PAULA VILLARREAL_1014305998.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION MAYO 2024_PAULA VILLARREAL_1014305998.pdf	CERTIFICACION MAYO 2024_PAULA VILLARREAL_1014305998.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION JUNIO 2024_PAULA VILLARREAL_1014305998.pdf	CERTIFICACION JUNIO 2024_PAULA VILLARREAL_1014305998.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION JULIO 2024_PAULA VILLARREAL_1014305998.pdf	CERTIFICACION JULIO 2024_PAULA VILLARREAL_1014305998.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION AGOSTO 2024_PAULA VILLARREAL_1014305998.pdf	CERTIFICACION AGOSTO 2024_PAULA VILLARREAL_1014305998.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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 1014305998		VILLARREAL ALDANA PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 c 71c 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8047750	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	18572047	9470943708	I	2024/08/26	2024/08/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$428,200

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC 1014305998	VILLARREAL PAULA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$26,000	14-11	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$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 1014305998		VILLARREAL ALDANA PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 c 71c 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8047750	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	18572047	9470943708	I	2024/08/26	2024/08/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$428,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,000	$0	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$428,200**	**$0**	**$0**	**$428,200**