Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LINA CAROLINA VARGAS ARIZA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53032452	
CORREO ELECTRONICO:	linavargas1804@gmail.com				CELULAR:	5551347	
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	7500874164				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2482			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2162	FECHA	2024-10-03 15:14:32.000	NÚMERO DE CRP	61960	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO EN SISTEMAS						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-10-01		2024-10-15			
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:	$24,536,882
VALOR EJECUTADO	$24,229,335
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,230,187
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$307,547
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
80899956	$1,326,462	$165,808	$212,234	3	$32,313	$410,354

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Octubre 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 ASIGNADOS CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD PARA REVISIÓN DEL REFERENTE DEL SUBSISTEMA.	" * SE ACTUALIZA DIARIAMENTE LA BASE DE ASIGNACION DE DIGITACION DE SISVECOS * SE DIGITAN EVENTOS ENVIADOS POR LOS PROFESIONALES PARA CREACION DE ID * SE CRUZAN BASES DE MANERA DIARIA FORANEOS Y LINEA 106 PARA GENERAR ASIGNACION A PROFESIONALES * A DEMANDA SE REALIZA CRUCE DE ALERTAS SED Y CRUE PARA SU RESPECTIVA DIGITACION Y/O ASIGNACION * SE REALIZA DESCARGA DE TODA LA NOTIFICACION ENVIADA POR LAS DISTINTAS UPGD * SE ASIGNA A DIGITADORES FICHAS DE NOTIFICACION PARA SU INGRESO AL APLICATIVO SIVIGILA DC * SE ASIGNA EVENTOS A LOS PROFESIONALES DE ACUERDO A LA UPZ ASIGNADA * SE REALIZA DEPURACION Y AJUSTES DE BASES DE DATOS DE SIVIGILA DC * SE REALIZA AJUSTES ENVIADOS POR SDS DE ACUERDO A DEMANDA * SE REALIZA SEGUIMIENTO SEMANAL DEL PROCESO DE DIGITACION Y SE ENTREGA INFORME A PROFESIONAL DE APOYO "	"* BASES ACTUALIZADAS * DRIVE CON CARPETAS ASIGNADAS"
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	"*SE REALIZA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS, INFORMES E INDICADORES SOLICITADOS POR LA LIDER DEL SUBSISTEMA DE SALUD MENTAL "	* GENERACIÓN DE INFORMES, INDICADORES E INFORMES
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.	" * SE ACTUALIZA DIARIAMENTE LA BASE DE ASIGNACION DE DIGITACION DE SISVECOS * SE DIGITAN EVENTOS ENVIADOS POR LOS PROFESIONALES PARA CREACION DE ID * SE CRUZAN BASES DE MANERA DIARIA FORANEOS Y LINEA 106 PARA GENERAR ASIGNACION A PROFESIONALES * A DEMANDA SE REALIZA CRUCE DE ALERTAS SED Y CRUE PARA SU RESPECTIVA DIGITACION Y/O ASIGNACION * SE REALIZA DESCARGA DE TODA LA NOTIFICACION ENVIADA POR LAS DISTINTAS UPGD * SE ASIGNA A DIGITADORES FICHAS DE NOTIFICACION PARA SU INGRESO AL APLICATIVO SIVIGILA DC * SE ASIGNA EVENTOS A LOS PROFESIONALES DE ACUERDO A LA UPZ ASIGNADA * SE REALIZA DEPURACION Y AJUSTES DE BASES DE DATOS DE SIVIGILA DC * SE REALIZA AJUSTES ENVIADOS POR SDS DE ACUERDO A DEMANDA * SE REALIZA SEGUIMIENTO SEMANAL DEL PROCESO DE DIGITACION Y SE ENTREGA INFORME A PROFESIONAL DE APOYO "	"* BASES ACTUALIZADAS * DRIVE CON CARPETAS ASIGNADAS"

Copia Controlada Subred Sur Occidente

ENVÍO OPORTUNO DE LA INFORMACIÓN (BASES DE DATOS) DEL SUBSISTEMA ASIGNADO SEGÚN TIEMPOS ESTIPULADOS POR LOS LINEAMIENTOS CON CRITERIOS DE CALIDAD Y VERACIDAD.	"* SE ACTUALIZA DIARIAMENTE LA BASE DE ASIGNACION DE DIGITACION DE SISVECOS * SE DIGITAN EVENTOS ENVIADOS POR LOS PROFESIONALES PARA CREACION DE ID * SE CRUZAN BASES DE MANERA DIARIA FORANEOS Y LINEA 106 PARA GENERAR ASIGNACION A PROFESIONALES * A DEMANDA SE REALIZA CRUCE DE ALERTAS SED Y CRUE PARA SU RESPECTIVA DIGITACION Y/O ASIGNACION * SE REALIZA DESCARGA DE TODA LA NOTIFICACION ENVIADA POR LAS DISTINTAS UPGD * SE ASIGNA A DIGITADORES FICHAS DE NOTIFICACION PARA SU INGRESO AL APLICATIVO SIVIGILA DC * SE ASIGNA EVENTOS A LOS PROFESIONALES DE ACUERDO A LA UPZ ASIGNADA * SE REALIZA DEPURACION Y AJUSTES DE BASES DE DATOS DE SIVIGILA DC * SE REALIZA AJUSTES ENVIADOS POR SDS DE ACUERDO A DEMANDA * SE REALIZA SEGUIMIENTO SEMANAL DEL PROCESO DE DIGITACION Y SE ENTREGA INFORME A PROFESIONAL DE APOYO "	"* BASES ACTUALIZADAS * DRIVE CON CARPETAS ASIGNADAS"
GENERAR TABLEROS DE CONTROL DE LA BASE ASIGNADA.	* SE MANTIENE ACTUALIZADA DE MANERA DIARIA LA BASE DE ASIGNACION DE FICHAS A DIGITADORES	* BASE ACTUALIZADA
MANTENER EN CORRECTO FUNCIONAMIENTO SOFTWARE Y APLICACIONES DE LAS BASES ASIGNADAS DE ACUERDO A REQUERIMIENTOS DE SDS	SE REALIZÓ UN MANEJO ADECUADO DE LOS APLICATIVOS Y BASES DE DATOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD MENTAL, COMPROBADOR DE DERECHOS Y GEOCODIFICADOR DE DIRECCIONES	ENVÍO OPORTUNO DE FALLAS PRESENTADAS EN LOS DIFERENTES APLICATIVOS SEGÚN CORRESPONDA
REALIZAR ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA A UPGD Y UI FRENTE A LAS BASES ASIGNADAS CUANDO SE REQUIERA	* SE REALIZA ASISTENCIA TECNICA A DEMANDA A LAS DISTINTAS UPGD Y UI DE MANERA PRESENCIAL Y/O REMOTA	* ACTAS DE ASISTENCIA Y/O VIDEOS DE INSTALACION DEL APLICATIVO
GESTIÓN DEL ARCHIVO DOCUMENTAL BASADOS EN LAS NORMAS DE GESTIÓN DOCUMENTAL ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCIÓN	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES
APOYAR EN LA ELABORACIÓN DE INFORMES E INDICADORES DE LAS BASES DE DATOS DE SU COMPETENCIA CONFORME A CRITERIOS DE CALIDAD.	* SE REALIZA CRUCE MENSUAL DE LOS SUBSISTEMAS DE SISVECOS, SIVIM, SIVELCE Y VESPA PARA RADICACION ANTE SDS	* SE REALIZA CRUCE MENSUAL DE LOS SUBSISTEMAS DE SISVECOS, SIVIM, SIVELCE Y VESPA PARA RADICACION ANTE SDS
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.	"* SE PARTICIPA EN LOS CONVERSATORIOS Y/O ACTIVIDADES SOLICITADAS * SE PARTICIPA EN LAS REUNIONES PROGRAMADAS POR PARTE DE LA LIDER DEL SUBSISTEMA DE SALUD MENTAL "	ACTAS DE ASISTENCIA O PANTALLAZOS
CONOCER Y EJECUTAR LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS, ANEXOS OPERATIVOS E INSTRUCTIVOS DEFINIDOS POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y LA INSTITUCIÓN.	SE CONOCE LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ENVIADOS POR SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD, LOS CUALES SE EJECUTAN A CABALIDAD DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS DE MANERA VERAZ Y CON CALIDAD	PRODUCTOS ENTREGADOS
GESTIÓN DEL ARCHIVO DOCUMENTAL BASADOS EN LAS NORMAS DE GESTIÓN DOCUMENTAL ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCIÓN	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES
APOYAR EN LA ELABORACIÓN DE INFORMES E INDICADORES DE LAS BASES DE DATOS DE SU COMPETENCIA CONFORME A CRITERIOS DE CALIDAD.	* SE REALIZA CRUCE MENSUAL DE LOS SUBSISTEMAS DE SISVECOS, SIVIM, SIVELCE Y VESPA PARA RADICACION ANTE SDS	* INFORME RADICADO
REALIZAR APOYO ADMINISTRATIVO DEL SUBSISTEMA ASIGNADO CUANDO SE REQUIERA.	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES
PARTICIPAR EN PREAUDITORIA Y AUDITORIA DE SOPORTES FÍSICOS, SEGUIMIENTO TELEFÓNICO Y CONCURRENTE AL IGUAL QUE EN LA GENERACIÓN DE PLANES DE MEJORAMIENTO SEGÚN CORRESPONDA.	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES

Copia Controlada
Cubrid Software

APOYAR LAS JORNADAS, EVENTOS Y OTRAS ACTIVIDADES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, CUANDO SE HA REQUERIDO POR EL HOSPITAL Y PARTICIPAR EN LOS ESPACIOS DE PLANEACIÓN Y FORMULACIÓN PROGRAMADOS POR LA SDS, ACTORES SOCIALES E INSTITUCIONALES O ENTES EXTERNOS COMPETENTES.	* SE PARTICIPA EN LAS JORNADAS QUE SE SOLICITEN DESDE EL NIVEL CENTRAL O LOCAL	"LISTADOS DE ASISTENCIA SOPORTES DE LLAMADAS Y VISITA AL DOMICILIO"
VERIFICAR Y GARANTIZAR EL ADECUADO USO DE LOS ELEMENTOS ASIGNADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL TALENTO HUMANO DE SU SUBSISTEMA TALES COMO VEHÍCULOS, ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	* SE REALIZA EL USO ADECUADO DE LOS EPP, ADEMAS DE LOS INSUMOS SUMINISTRADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS DISTINTAS ACTIVIDADES	VERIFICACION DE LA ACTIVIDAD POR PARTE DEL LIDER DEL SUBSISTEMA

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

LINA CAROLINA VARGAS ARIZA
CC 53032452 DE BOGOTA

La suma de Un millón doscientos treinta mil ciento ochenta y siete pesos m/c $1.230.187, por concepto de servicios como técnico 2 (en áreas administrativas, financieras, archivo, sistemas, programación y bases de datos) en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo de 1 al 15 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2482/2024

Lina Vargas Ariza

LINA CAROLINA VARGAS ARIZA
C.C 53032452 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 007500874164

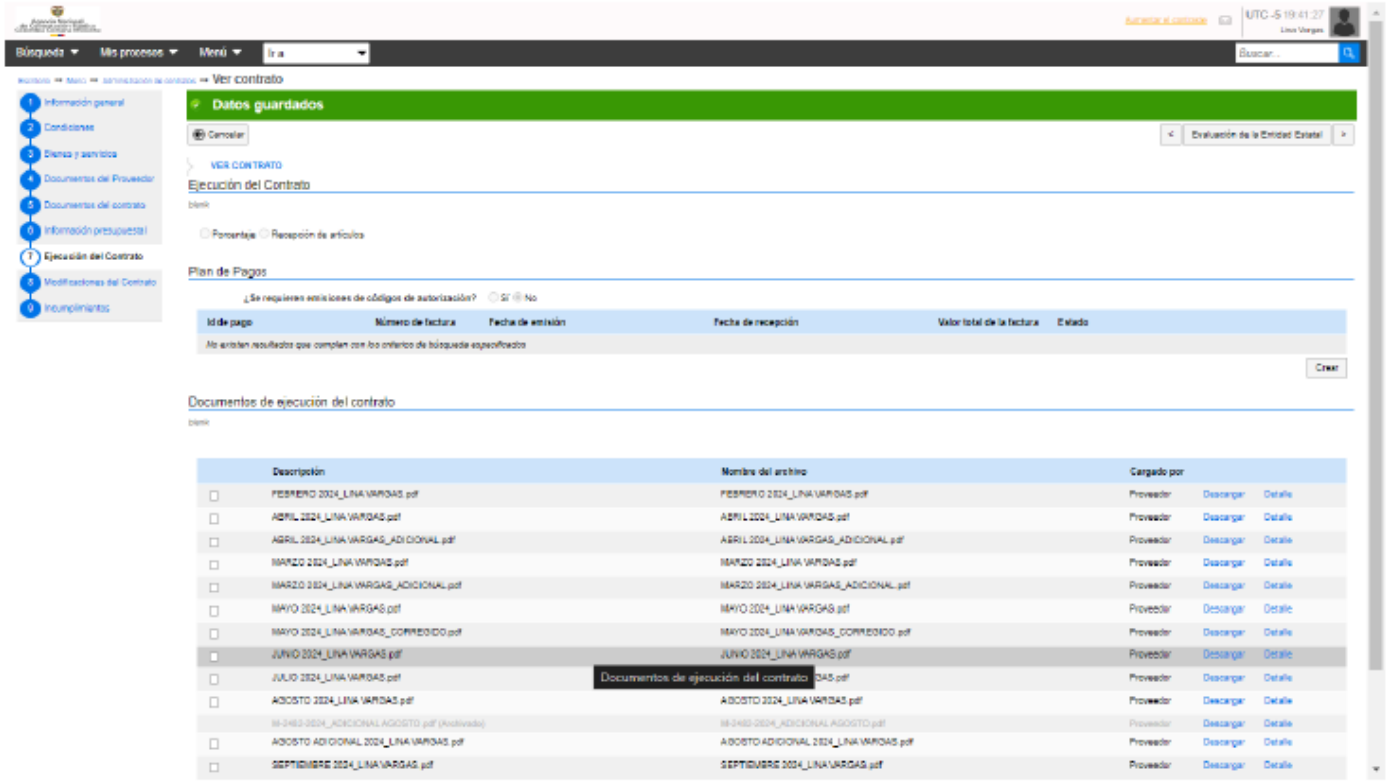
Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes **octubre 2024** y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

YENNY E. JIMENEZ T.

YENNY ESPERANZA JIMENEZ TORRES
Líder Salud Mental
Vigilancia en Salud Pública

Lady Viviana Rodriguez G.

LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Ver contrato
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
FEBRERO 2024_LINA VARGAS.pdf
ABRIL 2024_LINA VARGAS.pdf
ABRIL 2024_LINA VARGAS_ADICIONAL.pdf
MARZO 2024_LINA VARGAS.pdf
MARZO 2024_LINA VARGAS_ADICIONAL.pdf
MAYO 2024_LINA VARGAS.pdf
MAYO 2024_LINA VARGAS_CORREGIDO.pdf
JUNIO 2024_LINA VARGAS.pdf
JULIO 2024_LINA VARGAS.pdf
AGOSTO 2024_LINA VARGAS.pdf
AGOSTO ADICIONAL 2024_LINA VARGAS.pdf
SEPTIEMBRE 2024_LINA VARGAS.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Documentos de ejecución del contrato

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53032452	LINA CAROLINA VARGAS ARIZA	KR 80 26 58 SUR	2658421	linavargas_1@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	15/10/2024	80899956	$438.600	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	165.900	0		0		0	4	500	0	166.400	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	212.300	0	0	0	0	4	700	0	213.000	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	32.400				32.400	4	100	32.500			324	32.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	26.600	4	100	26.700	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	165.900	166.400
Pensión	1	212.300	213.000
Riesgos Laborales	1	32.400	32.500
CCF	1	26.600	26.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	437.200	438.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53032452	LINA CAROLINA VARGAS ARIZA		KR 80 26 58 SUR	2658421	linavargas_1@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	15/10/2024	80899956	$438.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	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	53032452	VARGAS ARIZA LINA CAROLINA	59	0			N																	230201	1.326.500	212.300	0	0	0	0	EPS010	1.326.500	165.900	14-11	1.326.500	3	32.400	CCF21	1.326.500	26.600	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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:	LINA CAROLINA VARGAS ARIZA								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53032452			
CORREO ELECTRONICO:	linavargas1804@gmail.com				CELULAR:	5551347			
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	7500874164						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2482			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2162	FECHA	2024-10-03 15:14:32.000	NÚMERO DE CRP	61960	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO EN SISTEMAS						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-10-02		2024-10-15		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$307,547				
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:	$24,536,882
VALOR EJECUTADO	$24,536,882
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$307,547
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
80899956	$1,326,462	$165,808	$212,234	3	$32,313	$410,354

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Octubre 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 ASIGNADOS CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD PARA REVISIÓN DEL REFERENTE DEL SUBSISTEMA.	"* SE REALIZA EL INGRESO AL APLICATIVO SIVIGILA DE LOS SIGUIENTES EVENTOS: SISVECOS 10 EVENTOS SIVIM 3 EVENTOS VESPA 4 EVENTOS ALERTAS SISVECOS 2 EVENTOS ALERTAS SIVIM 5 EVENTOS * SE REALIZO PRECRITICA A CADA UNA DE LAS FICHAS Y SE REVISARON EN TODOS LOS APLICATIVOS. SE CREARON LAS CARPETAS PERTINENTES PARA LOS EVENTOS DE SIVIM, SISVECOS Y VESPA DE RESIDENCIA DE LA SUBRED Y SE SUBIERON LAS FICHAS DE NOTIFICACION DE SIVELCE Y EVENTOS FORANEOS RENOMBRADAS DE MANERA PERTINENTE. TODO LO ANTERIOR SE ENCUENTRA CARGADO EN EL DRIVE DEL CORREO INSTITUCIONAL. TAMBIEN SE REALIZARON LOS AJUSTES SOLICITADOS PARA LOS SUBSISTEMAS NOMBRADOS * CREACION CARPETAS FORANEAS SISVECOS 7 CARPETAS SIVIM 4 CARPETAS"	"* APLICATIVO SIVIGILA CON EVENTOS DIGITADOS * DRIVE BASE DE NOTIFICACION * CARPETAS DE CADA UNO DE LOS EVENTOS CARGADOS EN DRIVE INSTITUCIONAL"
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	"*SE REALIZA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS, INFORMES E INDICADORES SOLICITADOS POR LA LIDER DEL SUBSISTEMA DE SALUD MENTAL "	* GENERACIÓN DE INFORMES, INDICADORES E INFORMES
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.	"* SE REALIZA EL INGRESO AL APLICATIVO SIVIGILA DE LOS SIGUIENTES EVENTOS: SISVECOS 10 EVENTOS SIVIM 3 EVENTOS VESPA 4 EVENTOS ALERTAS SISVECOS 2 EVENTOS ALERTAS SIVIM 5 EVENTOS * SE REALIZO PRECRITICA A CADA UNA DE LAS FICHAS Y SE REVISARON EN TODOS LOS APLICATIVOS. SE CREARON LAS CARPETAS PERTINENTES PARA LOS EVENTOS DE SIVIM, SISVECOS Y VESPA DE RESIDENCIA DE LA SUBRED Y SE SUBIERON LAS FICHAS DE NOTIFICACION DE SIVELCE Y EVENTOS FORANEOS RENOMBRADAS DE MANERA PERTINENTE. TODO LO ANTERIOR SE ENCUENTRA CARGADO EN EL DRIVE DEL CORREO INSTITUCIONAL. TAMBIEN SE REALIZARON LOS AJUSTES SOLICITADOS PARA LOS SUBSISTEMAS NOMBRADOS * CREACION CARPETAS FORANEAS SISVECOS 7 CARPETAS SIVIM 4 CARPETAS"	"* APLICATIVO SIVIGILA CON EVENTOS DIGITADOS * DRIVE BASE DE NOTIFICACION * CARPETAS DE CADA UNO DE LOS EVENTOS CARGADOS EN DRIVE INSTITUCIONAL"

Copia Controlada Subred Sur Occidente

ENVÍO OPORTUNO DE LA INFORMACIÓN (BASES DE DATOS) DEL SUBSISTEMA ASIGNADO SEGÚN TIEMPOS ESTIPULADOS POR LOS LINEAMIENTOS CON CRITERIOS DE CALIDAD Y VERACIDAD.	"* SE REALIZA EL INGRESO AL APLICATIVO SIVIGILA DE LOS SIGUIENTES EVENTOS: SISVECOS 10 EVENTOS SIVIM 3 EVENTOS VESPA 4 EVENTOS ALERTAS SISVECOS 2 EVENTOS ALERTAS SIVIM 5 EVENTOS * SE REALIZO PRECRITICA A CADA UNA DE LAS FICHAS Y SE REVISARON EN TODOS LOS APLICATIVOS. SE CREARON LAS CARPETAS PERTINENTES PARA LOS EVENTOS DE SIVIM, SISVECOS Y VESPA DE RESIDENCIA DE LA SUBRED Y SE SUBIERON LAS FICHAS DE NOTIFICACION DE SIVELCE Y EVENTOS FORANEOS RENOMBRADAS DE MANERA PERTINENTE. TODO LO ANTERIOR SE ENCUENTRA CARGADO EN EL DRIVE DEL CORREO INSTITUCIONAL. TAMBIEN SE REALIZARON LOS AJUSTES SOLICITADOS PARA LOS SUBSISTEMAS NOMBRADOS * CREACION CARPETAS FORANEAS SISVECOS 7 CARPETAS SIVIM 4 CARPETAS"	"* APLICATIVO SIVIGILA CON EVENTOS DIGITADOS * DRIVE BASE DE NOTIFICACION * CARPETAS DE CADA UNO DE LOS EVENTOS CARGADOS EN DRIVE INSTITUCIONAL"
GENERAR TABLEROS DE CONTROL DE LA BASE ASIGNADA.	* SE MANTIENE ACTUALIZADA DE MANERA DIARIA LA BASE DE ASIGNACION DE FICHAS A DIGITADORES	* BASE ACTUALIZADA
MANTENER EN CORRECTO FUNCIONAMIENTO SOFTWARE Y APLICACIONES DE LAS BASES ASIGNADAS DE ACUERDO A REQUERIMIENTOS DE SDS	SE REALIZÓ UN MANEJO ADECUADO DE LOS APLICATIVOS Y BASES DE DATOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD MENTAL, COMPROBADOR DE DERECHOS Y GEOCODIFICADOR DE DIRECCIONES	ENVÍO OPORTUNO DE FALLAS PRESENTADAS EN LOS DIFERENTES APLICATIVOS SEGÚN CORRESPONDA
REALIZAR ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA A UPGD Y UI FRENTE A LAS BASES ASIGNADAS CUANDO SE REQUIERA	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES
GESTIÓN DEL ARCHIVO DOCUMENTAL BASADOS EN LAS NORMAS DE GESTIÓN DOCUMENTAL ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCIÓN	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES
APOYAR EN LA ELABORACIÓN DE INFORMES E INDICADORES DE LAS BASES DE DATOS DE SU COMPETENCIA CONFORME A CRITERIOS DE CALIDAD.	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES
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 SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES
CONOCER Y EJECUTAR LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS, ANEXOS OPERATIVOS E INSTRUCTIVOS DEFINIDOS POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y LA INSTITUCIÓN.	SE CONOCE LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ENVIADOS POR SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD, LOS CUALES SE EJECUTAN A CABALIDAD DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS DE MANERA VERAZ Y CON CALIDAD	PRODUCTOS ENTREGADOS
GESTIÓN DEL ARCHIVO DOCUMENTAL BASADOS EN LAS NORMAS DE GESTIÓN DOCUMENTAL ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCIÓN	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES
APOYAR EN LA ELABORACIÓN DE INFORMES E INDICADORES DE LAS BASES DE DATOS DE SU COMPETENCIA CONFORME A CRITERIOS DE CALIDAD.	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES
REALIZAR APOYO ADMINISTRATIVO DEL SUBSISTEMA ASIGNADO CUANDO SE REQUIERA.	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES
PARTICIPAR EN PREAUDITORIA Y AUDITORIA DE SOPORTES FÍSICOS, SEGUIMIENTO TELEFÓNICO Y CONCURRENTE AL IGUAL QUE EN LA GENERACIÓN DE PLANES DE MEJORAMIENTO SEGÚN CORRESPONDA.	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES
APOYAR LAS JORNADAS, EVENTOS Y OTRAS ACTIVIDADES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, CUANDO SE HA REQUERIDO POR EL HOSPITAL Y PARTICIPAR EN LOS ESPACIOS DE PLANEACIÓN Y FORMULACIÓN PROGRAMADOS POR LA SDS, ACTORES SOCIALES E INSTITUCIONALES O ENTES EXTERNOS COMPETENTES.	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES
VERIFICAR Y GARANTIZAR EL ADECUADO USO DE LOS ELEMENTOS ASIGNADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL TALENTO HUMANO DE SU SUBSISTEMA TALES COMO VEHÍCULOS, ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	* SE REALIZA EL USO ADECUADO DE LOS EPP, ADEMAS DE LOS INSUMOS SUMINISTRADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS DISTINTAS ACTIVIDADES	VERIFICACION DE LA ACTIVIDAD POR PARTE DEL LIDER DEL SUBSISTEMA

Copia Controlada
Subred Sur Oriente

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

LINA CAROLINA VARGAS ARIZA
CC 53032452 DE BOGOTA

La suma de Trescientos siete mil quinientos cuarenta y siete pesos m/c $307.547, por concepto de servicios como técnico 2 (en áreas administrativas, financieras, archivo, sistemas, programación y bases de datos) en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo de 1 al 15 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2482/2024

Lina Vargas Ariza

LINA CAROLINA VARGAS ARIZA
C.C 53032452 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 007500874164

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes **octubre 2024** y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

YENNY E. JIMENEZ T.

YENNY ESPERANZA JIMENEZ TORRES
Líder Salud Mental
Vigilancia en Salud Pública

Lady Viviana Rodriguez G.

LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53032452	LINA CAROLINA VARGAS ARIZA	KR 80 26 58 SUR	2658421	linavargas_1@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	15/10/2024	80899956	$438.600	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	165.900	0		0		0	4	500	0	166.400	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	212.300	0	0	0	0	4	700	0	213.000	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	32.400				32.400	4	100	32.500			324	32.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	26.600	4	100	26.700	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	165.900	166.400
Pensión	1	212.300	213.000
Riesgos Laborales	1	32.400	32.500
CCF	1	26.600	26.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	437.200	438.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53032452	LINA CAROLINA VARGAS ARIZA		KR 80 26 58 SUR	2658421	linavargas_1@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	15/10/2024	80899956	$438.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	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	53032452	VARGAS ARIZA LINA CAROLINA	59	0			N																	230201	1.326.500	212.300	0	0	0	0	EPS010	1.326.500	165.900	14-11	1.326.500	3	32.400	CCF21	1.326.500	26.600	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información