DOCUMENTO EQUIVALENTE AFACTURA

LA SUBRED INTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

VIVIANA RODRIGUEZ LOPEZ
C.C 52965938 DE BOGOTA

La suma de dos millones seiscientos catorce mil cincuenta y tres pesos ($2.614.053) por concepto de servicios como Profesional Especializado 4 (Operativo) en 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 2487/2024



VIVIANA RODRIGUEZ LOPEZ

C.C 52965938 DE BOGOTA

CUENTADE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 7500870774

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

1 General Information
2 Conditions
3 Catalogue Items
4 Attestation Documents
5 Contract Document
6 Budget Information
7 **Contract Execution**
8 Contract Versions
9 Non-Compliances

Cancel

Previous Step | Bu

VIEW CONTRACT

Contract Execution

blank

Percentage ItemReception

Contract Invoice

Registration authorization is needed? Yes No

Payment ID	Invoice Nr	Issue Date	Reception Date	Invoice Total Value	State

No items found...

Contract Execution Documents

blank

	Description	File Name	Uploaded b
	MINUTA- REQUERIMIENTO-CDP 2487-2024.pdf	MINUTA- REQUERIMIENTO-CDP 2487-2024.pdf	Buyer
	CERTIFICACIÓN FEBRERO 2024.pdf	CERTIFICACIÓN FEBRERO 2024.pdf	Supplier
	CERTIFICACIÓN MARZO 2024.pdf	CERTIFICACIÓN MARZO 2024.pdf	Supplier
	CERTIFICACION VIVIANA RODRIGUEZ ABRIL 2024.pdf	CERTIFICACION VIVIANA RODRIGUEZ ABRIL 2024.pdf	Supplier
	CERTIFICACION VIVIANA RODRIGUEZ MAYO 2024.pdf	CERTIFICACION VIVIANA RODRIGUEZ MAYO 2024.pdf	Supplier
	CERTIFICACION VIVIANA RODRIGUEZ JUNIO.pdf	CERTIFICACION VIVIANA RODRIGUEZ JUNIO.pdf	Supplier
	CERTIFICACIO_VIVIANA RODRIGUEZ LOPEZ_52965938.pdf (Archived)	CERTIFICACIO_VIVIANA RODRIGUEZ LOPEZ_52965938.pdf	Supplier
	CERTIFICACION VIVIANA RODRIGUEZ JULIO.pdf	CERTIFICACION VIVIANA RODRIGUEZ JULIO.pdf	Supplier
	VIVIANA RODRIGUEZ LOPEZ_52965938_AGOSTO_CERTIFICACIÓN.pdf	VIVIANA RODRIGUEZ LOPEZ_52965938_AGOSTO_CERTIFICACIÓN.pdf	Supplier
	VIVIANA RODRIGUEZ_52965938_SEPTIEMBRE_CERTIFICACIÓN.pdf	VIVIANA RODRIGUEZ_52965938_SEPTIEMBRE_CERTIFICACIÓN.pdf	Supplier
	Cuenta de cobro Febrero - Viviana rodriguez.pdf (Archived)	Cuenta de cobro Febrero - Viviana rodriguez.pdf	Supplier
	Cuenta de cobro Marzo - Viviana rodriguez..pdf (Archived)	Cuenta de cobro Marzo - Viviana rodriguez..pdf	Supplier

Remov

Cancel

Previous Step | Bu

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	52965938	VIVIANA RODRIGUEZ LOPEZ	KR 73 163 64 INT 5 AP 604	8135666	vivianarodri@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	16/10/2024	81021330	$663.200	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	261.500	0		0		0	7	1.400	0	262.900	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	334.600	0	0	0	0	7	1.700	0	336.300	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	51.000				51.000	7	300	51.300			510	51.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	12.600	7	100	12.700	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	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	261.500	262.900
Pensión	1	334.600	336.300
Riesgos Laborales	1	51.000	51.300
CCF	1	12.600	12.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	659.700	663.200

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	52965938	VIVIANA RODRIGUEZ LOPEZ	KR 73 163 64 INT 5 AP 604	8135666	vivianarodri@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	16/10/2024	81021330	$663.200	

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	Estudiante	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	52965938	RODRIGUEZ LOPEZ VIVIANA	59	0			N																	25-14	2.091.242	334.600	0	0	0	0	EPS008	2.091.242	261.500	14-11	2.091.242	3	51.000	CCF24	2.091.242	12.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1 General Information
2 Conditions
3 Catalogue Items
4 Attestation Documents
5 Contract Document
6 Budget Information
7 **Contract Execution**
8 Contract Versions
9 Non-Compliances

Cancel

Previous Step | Bu

VIEW CONTRACT

Contract Execution

Percentage ItemReception

Contract Invoice

Registration authorization is needed? Yes No

Payment ID	Invoice Nr	Issue Date	Reception Date	Invoice Total Value	State
No items found...					

Contract Execution Documents

	Description	File Name	Uploaded b
	MINUTA- REQUERIMIENTO-CDP 2487-2024.pdf	MINUTA- REQUERIMIENTO-CDP 2487-2024.pdf	Buyer
	CERTIFICACIÓN FEBRERO 2024.pdf	CERTIFICACIÓN FEBRERO 2024.pdf	Supplier
	CERTIFICACIÓN MARZO 2024.pdf	CERTIFICACIÓN MARZO 2024.pdf	Supplier
	CERTIFICACION VIVIANA RODRIGUEZ ABRIL 2024.pdf	CERTIFICACION VIVIANA RODRIGUEZ ABRIL 2024.pdf	Supplier
	CERTIFICACION VIVIANA RODRIGUEZ MAYO 2024.pdf	CERTIFICACION VIVIANA RODRIGUEZ MAYO 2024.pdf	Supplier
	CERTIFICACION VIVIANA RODRIGUEZ JUNIO.pdf	CERTIFICACION VIVIANA RODRIGUEZ JUNIO.pdf	Supplier
	CERTIFICACIO_VIVIANA RODRIGUEZ LOPEZ_52965938.pdf (Archived)	CERTIFICACIO_VIVIANA RODRIGUEZ LOPEZ_52965938.pdf	Supplier
	CERTIFICACION VIVIANA RODRIGUEZ JULIO.pdf	CERTIFICACION VIVIANA RODRIGUEZ JULIO.pdf	Supplier
	VIVIANA RODRIGUEZ LOPEZ_52965938_AGOSTO_CERTIFICACIÓN.pdf	VIVIANA RODRIGUEZ LOPEZ_52965938_AGOSTO_CERTIFICACIÓN.pdf	Supplier
	VIVIANA RODRIGUEZ_52965938_SEPTIEMBRE_CERTIFICACIÓN.pdf	VIVIANA RODRIGUEZ_52965938_SEPTIEMBRE_CERTIFICACIÓN.pdf	Supplier
	Cuenta de cobro Febrero - Viviana rodriguez.pdf (Archived)	Cuenta de cobro Febrero - Viviana rodriguez.pdf	Supplier
	Cuenta de cobro Marzo - Viviana rodriguez..pdf (Archived)	Cuenta de cobro Marzo - Viviana rodriguez..pdf	Supplier

Remov

Cancel

Previous Step | Bu

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	52965938	VIVIANA RODRIGUEZ LOPEZ	KR 73 163 64 INT 5 AP 604	8135666	vivianarodri@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	16/10/2024	81021330	$663.200	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	261.500	0		0		0	7	1.400	0	262.900	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	334.600	0	0	0	0	7	1.700	0	336.300	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	51.000				51.000	7	300	51.300			510	51.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	12.600	7	100	12.700	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	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	261.500	262.900
Pensión	1	334.600	336.300
Riesgos Laborales	1	51.000	51.300
CCF	1	12.600	12.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	659.700	663.200

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	52965938	VIVIANA RODRIGUEZ LOPEZ	KR 73 163 64 INT 5 AP 604	8135666	vivianarodri@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	16/10/2024	81021330	$663.200	

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	Estudiante	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	52965938	RODRIGUEZ LOPEZ VIVIANA	59	0			N																	25-14	2.091.242	334.600	0	0	0	0	EPS008	2.091.242	261.500	14-11	2.091.242	3	51.000	CCF24	2.091.242	12.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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