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:	RUBY HERNANDEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	33203259	
CORREO ELECTRONICO:	rubyhernandezh@hotmail.com				CELULAR:	3044535189	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A D LABORATORIO Y ANÁLISIS CLÍNICO USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10L07	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	455200201255				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4177			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	164	FECHA	2025-01-20 17:27:32.000	NÚMERO DE CRP	6811	FECHA	2025-01-20 18:10:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	BACTERIOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-01-01		2025-01-31		
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:	$46,151,391
VALOR EJECUTADO	$45,992,727
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,688,938
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$158,664
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
9480083647	$1,665,972	$208,247	$266,556	3	$40,583	$515,385

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

SANDRA LEONOR VELASQUEZ AREVALO
51955048
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
Apoyar la realización de las actividades y procedimientos diagnósticos ordenados por el profesional tratante	diagnósticos ordenados por el bacterióloga para la realización de las actividades y procedimientos profesional tratante Prestación de servicios profesionales como	de orden médica, generada por profesional tratante.el Validación de los resultados acorde a la solicitud por medio
Apoyar la realización oportuna de exámenes básicos y especializados	Procesamiento en el tiempo oportuno de exámenes básicos y especializados requeridos en cada uno de los pacientes.	Resultados validados dentro de los tiempos de oportunidad estipulados .
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio.	Consignar la información requerida en los libros oficiales destinados a los reportes de interés institucional.	Inscripción de la información necesaria en los libros de reportes institucional.
Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	Elaboración de documentos relacionados con la facturación, estadística y libros de registro.	Libros de registro y documentos con información de facturación, estadística de forma legible y ordenada
Entregar el reporte de los resultados de laboratorios a los usuarios en los diferentes servicios de la Subred	Descarga e impresión de resultados de laboratorio solicitados por los pacientes en la subred.	Resultados de laboratorio entregados a los pacientes, cuando sean solicitados en los puntos de atención de la subred
Participar en la programación de actividades de su servicio.	Colaborar y ser partícipe de las actividades según programación del servicio.	Intervención dentro de las actividades programadas en el servicio.
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Realizar reporte de los eventos de importancia según lo estipulado en las normas vigentes	Documentos con los registros y número de radicado de los eventos de notificación obligatoria.
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.	Intervenir en procesos de auditoría y análisis, con el fin de detectar posibles deficiencias en la calidad del servicio.	Planes de mejora continua, posterior a la detección de falencias en los procesos de calidad del servicio.
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Adoptar los requerimientos estipulados en la normativa del Calidad.Sistema Obligatorio de Garantía de la	Acatamiento según las directrices de la subred lo relacionado con la legislación Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Realización de informe mensual de actividades, para entrega de certificación por parte del supervisor del contrato.	Entrega de informe mensual de las actividades realizadas al supervisor de contrato, con certificación de cumplimiento por parte del mismo.
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Entrega de informe mensual de las actividades realizadas al supervisor de contrato, con certificación de cumplimiento por parte del mismo.	Los elementos encomendados para la realización de las actividades laborales, serán entregados al momento de la terminación unilateral del contrato.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Informar y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Apoyarse en los procedimientos y los protocolos de la subred y además de implementación de los mismos.
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	Ayudar a la subred en las diferentes actividades según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Disposición en las actividades según el requerimiento interinstitucional y extra institucionales.
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Informar las actividades realizadas en el laboratorio según la prestación de servicio de acuerdo con la información de la subred.	Generar evidencia en cada uno de los documentos según el sistema de información de la subred relacionada a las actividades en la prestación de servicio.
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Identificar y mantener actualizado el registro diario de actividades en los formatos establecidos para dicho fin.	Registro en los formatos establecidos de las hojas de trabajo diaria y entregas de Turno.
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	Trabajar en la supervisión de los contratos designados para el laboratorio.	Informe del estudio de pertenecía de la documentación contractual designada al laboratorio.
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Realización cada mes el pago correspondiente a las prestaciones sociales según la base de liquidación del contrato.	Entrega de soporte de pago de prestaciones sociales con número de planilla para su verificación.
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Ejecutar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Culminar cada una de las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato según los fines del laboratorio.

Copia Certificada
Subred Sur Occidente

SANDRA LEONOR VELASQUEZ AREVALO
51955048
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 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:	RUBY HERNANDEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	33203259	
CORREO ELECTRONICO:	rubyhernandezh@hotmail.com				CELULAR:	3044535189	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A D LABORATORIO Y ANÁLISIS CLÍNICO USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10L07	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	455200201255				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4177			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	164	FECHA	2025-01-20 17:27:32.000	NÚMERO DE CRP	6811	FECHA	2025-01-20 18:10:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	BACTERIOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-01-15		2025-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$713,988			
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:	$46,865,379
VALOR EJECUTADO	$46,706,715
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$713,988
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$158,664
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
9480083647	$1,665,972	$208,247	$266,556	3	$40,583	$515,385

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

SANDRA LEONOR VELASQUEZ AREVALO
51955048
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
Apoyar la realización de las actividades y procedimientos diagnósticos ordenados por el profesional tratante	Prestación de servicios profesionales como bacterióloga para la realización de las actividades y procedimientos diagnósticos ordenados por el profesional tratante	Validación de los resultados acorde a la solicitud por medio de orden médica, generada por el profesional tratante.
Apoyar la realización oportuna de exámenes básicos y especializados	Procesamiento en el tiempo oportuno de exámenes básicos y especializados requeridos en cada uno de los pacientes.	Resultados validados dentro de los tiempos de oportunidad estipulados .
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio.	Consignar la información requerida en los libros oficiales destinados a los reportes de interés institucional.	Inscripción de la información necesaria en los libros de reportes institucional.
Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	Elaboración de documentos relacionados con la facturación, estadística y libros de registro.	Libros de registro y documentos con información de facturación, estadística de forma legible y ordenada
Entregar el reporte de los resultados de laboratorios a los usuarios en los diferentes servicios de la Subred	Descarga e impresión de resultados de laboratorio solicitados por los pacientes en la subred.	Resultados de laboratorio entregados a los pacientes, cuando sean solicitados en los puntos de atención de la subred.
Participar en la programación de actividades de su servicio.	Colaborar y ser partícipe de las actividades según programación del servicio.	Intervención dentro de las actividades programadas en el servicio.
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Realizar reporte de los eventos de importancia según lo estipulado en las normas vigentes.	Documentos con los registros y número de radicado de los eventos de notificación obligatoria.
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.	Intervenir en procesos de auditoría y análisis, con el fin de detectar posibles deficiencias en la calidad del servicio.	Planes de mejora continua, posterior a la detección de falencias en los procesos de calidad del servicio.
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Adoptar los requerimientos estipulados en la normativa del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad.	Acatamiento según las directrices de la subred lo relacionado con la legislación Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Realización de informe mensual de actividades, para entrega de certificación por parte del supervisor del contrato.	Entrega de informe mensual de las actividades realizadas al supervisor de contrato, con certificación de cumplimiento por parte del mismo.
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Entrega de informe mensual de las actividades realizadas al supervisor de contrato, con certificación de cumplimiento por parte del mismo.	Los elementos encomendados para la realización de las actividades laborales, serán entregados al momento de la terminación unilateral del contrato.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Informar y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Apoyarse en los procedimientos y los protocolos de la subred y además de implementación de los mismos.
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	Ayudar a la subred en las diferentes actividades según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Disposición en las actividades según el requerimiento interinstitucional y extra institucionales.
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Informar las actividades realizadas en el laboratorio según la prestación de servicio de acuerdo con la información de la subred.	Generar evidencia en cada uno de los documentos según el sistema de información de la subred relacionada a las actividades en la prestación de servicio.
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Identificar y mantener actualizado el registro diario de actividades en los formatos establecidos para dicho fin.	Registro en los formatos establecidos de las hojas de trabajo diaria y entregas de Turno.
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	Trabajar en la supervisión de los contratos designados para el laboratorio.	Informe del estudio de pertenecía de la documentación contractual designada al laboratorio.
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Realización cada mes el pago correspondiente a las prestaciones sociales según la base de liquidación del contrato.	Entrega de soporte de pago de prestaciones sociales con número de planilla para su verificación
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Ejecutar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Culminar cada una de las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato según los fines del laboratorio.

Copia Certificada
Subred Suroccidente

SANDRA LEONOR VELASQUEZ AREVALO
51955048
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

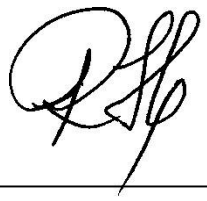
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

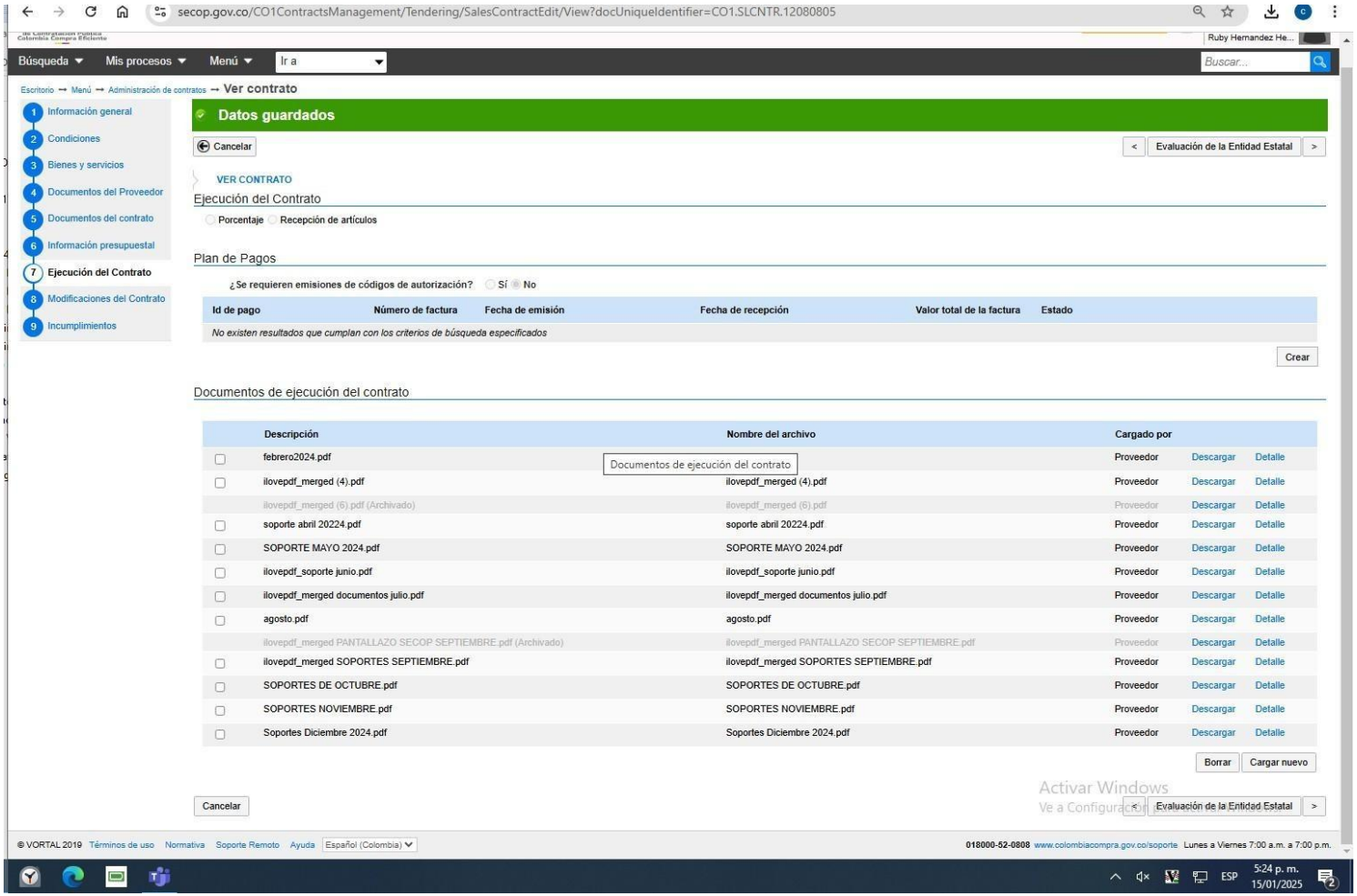
DEBE A:

RUBY HERNANDEZ HERNANDEZ
C.C 33.203259 DE Magangué-Bolivar

La suma de $713.988 (SETECIENTOS TRECEMIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS) M/CTE , por concepto de: Prestar servicios profesionales como Bacterióloga a la gestión asistencial en el área de Laboratorio dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E de acuerdo al requerimiento institucional. Durante el periodo de 15 al 31 de Enero 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4177-2024.



RUBY HERNANDEZ HERNANDEZ
C.C 33.203259 DE Magangué - Bolivar
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 4552002012


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12080805
Ruby Hernandez He...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → 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
febrero2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
ilovepdf_merged (4).pdf Proveedor Descargar Detalle
ilovepdf_merged (6).pdf (Archivado) Proveedor Descargar Detalle
soporte abril 20224.pdf Proveedor Descargar Detalle
SOPORTE MAYO 2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
ilovepdf_soporte junio.pdf Proveedor Descargar Detalle
ilovepdf_merged documentos julio.pdf Proveedor Descargar Detalle
agosto.pdf Proveedor Descargar Detalle
ilovepdf_merged PANTALLAZO SECOP SEPTIEMBRE.pdf (Archivado) Proveedor Descargar Detalle
ilovepdf_merged SOPORTES SEPTIEMBRE.pdf Proveedor Descargar Detalle
SOPORTES DE OCTUBRE.pdf Proveedor Descargar Detalle
SOPORTES NOVIEMBRE.pdf Proveedor Descargar Detalle
Soportes Diciembre 2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
Documentos de ejecución del contrato
Borrar Cargar nuevo
Activar Windows
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
ESP
5:24 p. m.
15/01/2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

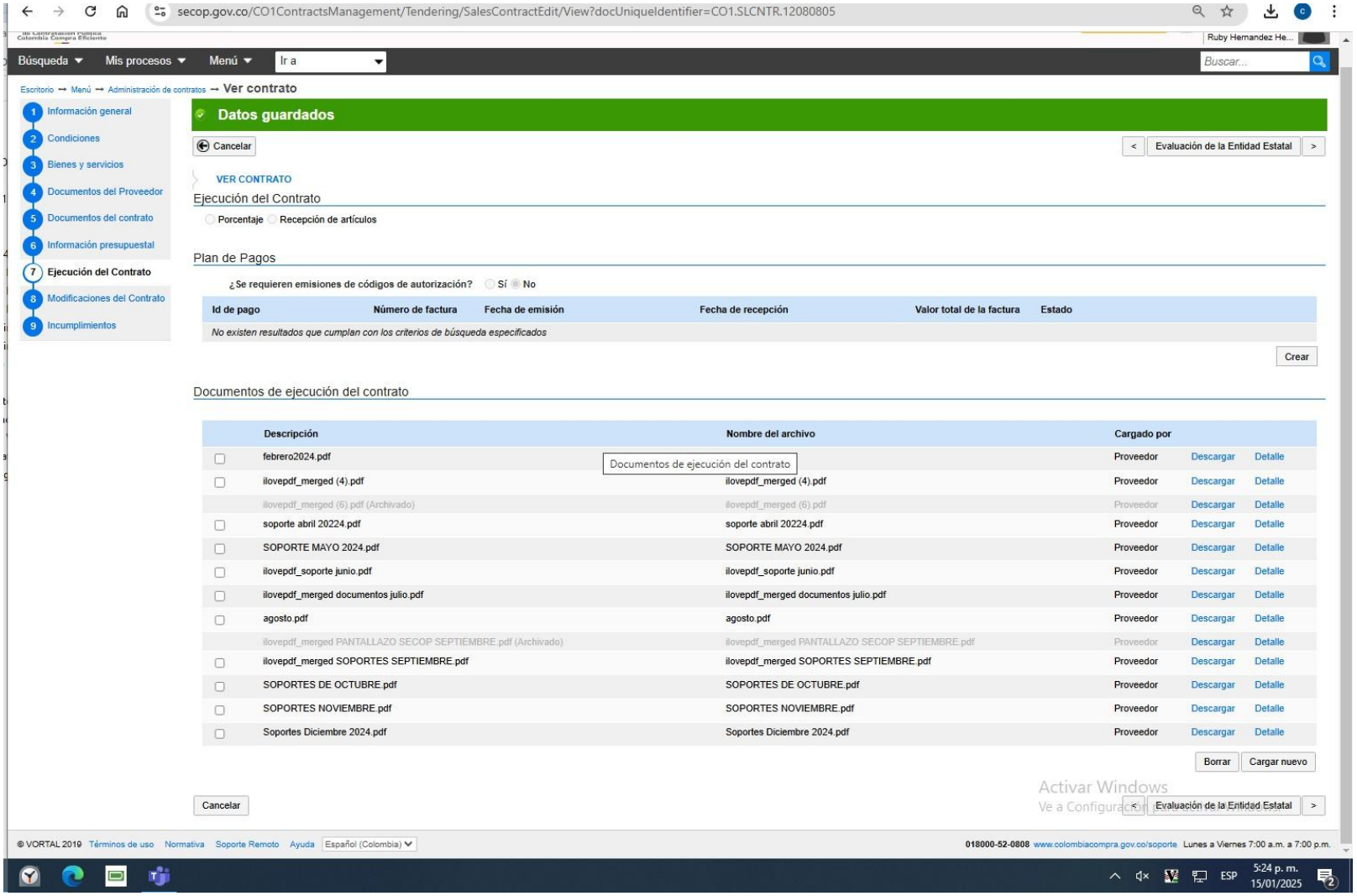
DEBE A:

RUBY HERNANDEZ HERNANDEZ
C.C 33.203259 DE Magangué-Bolivar

La suma de $3.688.938 (TRES MILLONES SEICIENTOS OCHENTA Y OCHOMIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS) M/CTE , por concepto de: Prestar servicios profesionales como Bacterióloga a la gestión asistencial en el área de Laboratorio dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E de acuerdo al requerimiento institucional. Durante el periodo de 1 al 31 de Enero 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4177-2024.



RUBY HERNANDEZ HERNANDEZ
C.C 33.203259 DE Magangué - Bolivar
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 4552002012


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12080805
Ruby Hernandez He...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → 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
febrero2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
ilovepdf_merged (4).pdf ilovepdf_merged (4).pdf Proveedor Descargar Detalle
ilovepdf_merged (6).pdf (Archivado) ilovepdf_merged (6).pdf Proveedor Descargar Detalle
soporte abril 20224.pdf soporte abril 20224.pdf Proveedor Descargar Detalle
SOPORTE MAYO 2024.pdf SOPORTE MAYO 2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
ilovepdf_soporte junio.pdf ilovepdf_soporte junio.pdf Proveedor Descargar Detalle
ilovepdf_merged documentos julio.pdf ilovepdf_merged documentos julio.pdf Proveedor Descargar Detalle
agosto.pdf agosto.pdf Proveedor Descargar Detalle
ilovepdf_merged PANTALLAZO SECOP SEPTIEMBRE.pdf (Archivado) ilovepdf_merged PANTALLAZO SECOP SEPTIEMBRE.pdf Proveedor Descargar Detalle
ilovepdf_merged SOPORTES SEPTIEMBRE.pdf ilovepdf_merged SOPORTES SEPTIEMBRE.pdf Proveedor Descargar Detalle
SOPORTES DE OCTUBRE.pdf SOPORTES DE OCTUBRE.pdf Proveedor Descargar Detalle
SOPORTES NOVIEMBRE.pdf SOPORTES NOVIEMBRE.pdf Proveedor Descargar Detalle
Soportes Diciembre 2024.pdf Soportes Diciembre 2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Activar Windows
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
ESP
5:24 p. m.
15/01/2025

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33203259		HERNANDEZ HERNANDEZ RUBY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 46 # 187 30 int 4 ap101	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3044535189	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	80083647	9480083647	I	2025/01/16	2025/01/13	BANCO AV VILLAS	0	$519,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000		$41,000		$0	$0		$519,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000		$41,000		$0	$0		$519,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000		$41,000		$0	$0		$519,800
1	CC	33203259 HERNANDEZ RUBY										X								25-14	30	$1,680,000	$268,800	EPS005	30	$1,680,000	$210,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,680,000	2.436%	$41,000	0	$0	$0	No	$519,800
Total	**Afiliados(1)**																					$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000		$41,000		$0	$0		$519,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33203259		HERNANDEZ HERNANDEZ RUBY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 46 # 187 30 int 4 ap101	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3044535189	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	80083647	9480083647	I	2025/01/16	2025/01/13	BANCO AV VILLAS	0	$519,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,800	$0	$0	$268,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$268,800	$0	$0	$268,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,000	$0	$0	$41,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$41,000	$0	$0	$41,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,000	$0	$0	$210,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$210,000	$0	$0	$210,000
TOTAL				1	$519,800	$0	$0	$519,800