DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

LAURA VALENTINA GONZALEZ CETINA

C.C 1001054235 DE BOGOTÁ

La suma de dos millones seiscientos noventa y ocho mil quinientos sesenta y tres pesos (2.698.563), por concepto de servicios como (TECNOLOGA EN SANEAMIENTO AMBIENTAL) en el proceso transversal Vigilancia Salud Ambiental, durante el periodo de 01 al 30 de septiembre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 9328-2024.



LAURA VALENTINA GONZALEZ CETINA

CC 1001054235

CUENTA DE AHORROS 24119190238

BANCO CAJA SOCIAL

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



_____
DANIEL CASTILLO CAICEDO
Apoyo a la supervisión
Proceso transversal Vigilancia en Salud Ambiental

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

LAURA VALENTINA GONZALEZ CETINA

C.C 1001054235 DE BOGOTÁ

La suma de dos millones seiscientos noventa y ocho mil quinientos sesenta y tres pesos (2.698.563), por concepto de servicios como (TECNOLOGA EN SANEAMIENTO AMBIENTAL) en el proceso transversal Vigilancia Salud Ambiental, durante el periodo de 01 al 30 de septiembre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 9328-2024.



LAURA VALENTINA GONZALEZ CETINA

CC 1001054235

CUENTA DE AHORROS 24119190238

BANCO CAJA SOCIAL

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



_____
DANIEL CASTILLO CAICEDO
Apoyo a la supervisión
Proceso transversal Vigilancia en Salud Ambiental

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:	LAURA VALENTINA GONZALEZ CETINA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1001054235	
CORREO ELECTRONICO:	lauravgonzalezc01@gmail.com				CELULAR:	3132771022	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K31	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24119190238				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9328			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1766	FECHA	2025-08-27 12:56:28.000	NÚMERO DE CRP	37983	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO AMBIENTAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-09-01		2025-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,698,563				
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:	$27,341,180
VALOR EJECUTADO	$27,341,180
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,698,563
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
9490707030	$1,079,425	$134,928	$172,708	3	$26,295	$333,931

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes	ACTIVIDADES PROPIAS DEL LINEAMIENTO: INSPECCIÓN DE VEHICULOS TRANSPORTE DE ALIMENTOS, EXPENDIOS MINORISTAS, EXPENDIO DE BEBIDAS ALCÓHOLICAS, EXPENDIO CON ENFOQUE DE RIESGO EN PREPARACIÓN,SUPERMERCADOS GRANDES SUPERFICIES,MUESTREO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	ACTAS IVC - ACTIVIDADES PROPIAS DEL LINEAMIENTO: INSPECCIÓN DE VEHICULOS TRANSPORTE DE ALIMENTOS, EXPENDIOS MINORISTAS, EXPENDIO DE BEBIDAS ALCÓHOLICAS, EXPENDIO CON ENFOQUE DE RIESGO EN PREPARACIÓN,SUPERMERCADOS GRANDES SUPERFICIES,MUESTREO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado	JORNADAS DE VACUNACIÓN	ACTA DE REUNION
Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada	NOTIFICACIÓN DE ALERTAS SANITARIAS	REGISTRO ACTAS IVC
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes	PRESTAR SERVICIOS EN VIGILANCIA DE SALUD AMBIENTAL	ACTA DE REUNION O ACTA SA03C
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred	REUNION DE LINEA, CAPACTITACIONES, REINDUCCIÓN	ACTA DE REUNION
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	FORTALECER LOS GRUPOS,ORGANIZACIONES Y REDES COMUNITARIAS	ACTA DE REUNION O ACTA SA03C
Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención	ENTREGA DE PRODUCTOS	ENTREGA DE PRODUCTOS EN BASE DE DATOS DE ENTREGA DIGITAL Y REVISIÓN DE ACTAS IVC CON EL LÍDER OPERATIVO EN EL MOMENTO DE CADA ENTREGA
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control	REVISIÓN DE SOPORTES	PRE-AUDITORÍA EN CADA ENTREGA SEMANAL,ACTA DE REUNIÓN, DRIVE DE ENTREGA DE SOPORTES DIGITAL
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos	CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDADES	CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDADES EN FORMATO DIGITAL
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas	SOLICITUDES SP AGILSALUD MICROSITIO	REGISTRO EN ACTA IVC Y FORMATO DE RESPUESTA SP Y AGILSALUD
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio	INCUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES	COMUNICACIÓN VIA CORREO INSTITUCIONAL O DE MANERA PRESENCIAL CON EL LÍDER OPERATIVO
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	MANTENER LA IMAGEN INSTITUCIONAL	USO DE DOTACIÓN INSTITUCIONAL
Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad	PORTAR LOS ELEMENTOS DE IDENTIFIACIÓN INSTITUCIONAL	USO DE CHAQUETA Y CARNET RESPECTIVOS Y DOTACIÓN ADECUADA PARA EL INGRESO A LAS ZONAS DE RIESGO DEL ESTABLECIMIENTO Y USO DEL TERMÓMETRO
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio	CUIDAR Y DAR BUEN USO LOS EQUIPOS Y/O ELEMENTOS	TERMÓMETRO Y ACTAS IVC EN OPTIMAS CONDICIONES
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	ENTREGA DE SOPORTES SEMANAL	ENTREGA DE SOPORTES DIGITAL
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera	PROCESOS Y METODOLOGÍAS DE ATENCIÓN ANTE UN EVENTO PRIORITARIO DE SALUD PUBLICA	ACTA DE REUNIÓN O ACTA SA03C
Guardar completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, asi mismo, dara cumplimiento a la politica de tratamiento y proteccion de datos personales de la subred integrada de servicios de salud suroccidente.	CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN	CONFIDENCIALIDAD EN EL PROCESO REGISTRO Y VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE ACTAS IVC Y PROTECCIÓN DE DATOS.

Copia Controlada Subred Suroccidente

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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:	LAURA VALENTINA GONZALEZ CETINA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1001054235	
CORREO ELECTRONICO:	lauravgonzalezc01@gmail.com				CELULAR:	3132771022	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K31	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24119190238				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9328			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1766	FECHA	2025-08-27 12:56:28.000	NÚMERO DE CRP	37983	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO AMBIENTAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-08-01		2025-08-15		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$439,983				
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:	$27,341,180
VALOR EJECUTADO	$24,642,617
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$439,983
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,698,563
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	90%

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
9489369923	$1,079,425	$134,928	$172,708	3	$26,295	$333,931

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Agosto de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes	ACTIVIDADES PROPIAS DEL LINEAMIENTO: INSPECCIÓN DE VEHICULOS TRANSPORTE DE ALIMENTOS, EXPENDIOS MINORISTAS, EXPENDIO DE BEBIDAS ALCÓHOLICAS, EXPENDIO CON ENFOQUE DE RIESGO EN PREPARACIÓN,SUPERMERCADOS GRANDES SUPERFICIES,MUESTREO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	ACTAS IVC- ACTIVIDADES PROPIAS DEL LINEAMIENTO: INSPECCIÓN DE VEHICULOS TRANSPORTE DE ALIMENTOS, EXPENDIOS MINORISTAS, EXPENDIO DE BEBIDAS ALCÓHOLICAS, EXPENDIO CON ENFOQUE DE RIESGO EN PREPARACIÓN,SUPERMERCADOS GRANDES SUPERFICIES,MUESTREO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado	JORNADAS DE VACUNACIÓN	ACTA DE REUNION
Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada	NOTIFICACIÓN DE ALERTAS SANITARIAS	REGISTRO ACTAS IVC
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes	PRESTAR SERVICIOS EN VIGILANCIA DE SALUD AMBIENTAL	ACTA DE REUNION O ACTA SA03C
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred	REUNION DE LINEA, CAPACTITACIONES, REINDUCCIÓN	ACTA DE REUNION
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	FORTALECER LOS GRUPOS,ORGANIZACIONES Y REDES COMUNITARIAS	ACTA DE REUNION O ACTA SA03C
Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención	ENTREGA DE PRODUCTOS	ENTREGA DE PRODUCTOS EN BASE DE DATOS DE ENTREGA DIGITAL Y REVISIÓN DE ACTAS IVC CON EL LÍDER OPERATIVO EN EL MOMENTO DE CADA ENTREGA
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control	REVISIÓN DE SOPORTES	PRE-AUDITORÍA EN CADA ENTREGA SEMANAL,ACTA DE REUNIÓN, DRIVE DE ENTREGA DE SOPORTES DIGITAL
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos	CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDADES	CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDADES EN FORMATO DIGITAL
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas	SOLICITUDES SP AGILSALUD MICROSITIO	REGISTRO EN ACTA IVC Y FORMATO DE RESPUESTA SP Y AGILSALUD
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio	INCUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES	COMUNICACIÓN VIA CORREO INSTITUCIONAL O DE MANERA PRESENCIAL CON EL LÍDER OPERATIVO
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	MANTENER LA IMAGEN INSTITUCIONAL	USO DE DOTACIÓN INSTITUCIONAL
Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad	PORTAR LOS ELEMENTOS DE IDENTIFIACIÓN INSTITUCIONAL	USO DE CHAQUETA Y CARNET RESPECTIVOS Y DOTACIÓN ADECUADA PARA EL INGRESO A LAS ZONAS DE RIESGO DEL ESTABLECIMIENTO Y USO DEL TERMÓMETRO
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio	CUIDAR Y DAR BUEN USO LOS EQUIPOS Y/O ELEMENTOS	TERMÓMETRO Y ACTAS IVC EN OPTIMAS CONDICIONES
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	ENTREGA DE SOPORTES SEMANAL	ENTREGA DE SOPORTES DIGITAL
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera	PROCESOS Y METODOLOGÍAS DE ATENCIÓN ANTE UN EVENTO PRIORITARIO DE SALUD PUBLICA	ACTA DE REUNIÓN O ACTA SA03C
Guardar completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, asi mismo, dara cumplimiento a la politica de tratamiento y proteccion de datos personales de la subred integrada de servicios de salud suroccidente.	CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN	CONFIDENCIALIDAD EN EL PROCESO REGISTRO Y VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE ACTAS IVC Y PROTECCIÓN DE DATOS.

Copia Controlada Subred Suroccidente

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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

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 1001054235		GONZALEZ CETINA LAURA VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 34 N 1A 40	SOACHA-CUNDINAMARCA	3132771022	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1763350331	9490707030	I	2025/09/08	2025/09/09	BANCO CAJA SOCIAL	1	$469,600

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	1001054235 GONZALEZ LAURA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000	CCF24	30	$1,423,500	$28,500	14-11	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$34,700		$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 1001054235		GONZALEZ CETINA LAURA VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 34 N 1A 40	SOACHA-CUNDINAMARCA	3132771022	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1763350331	9490707030	I	2025/09/08	2025/09/09	BANCO CAJA SOCIAL	1	$469,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$200	$0	$228,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$200	$0	$228,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$100	$0	$34,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$100	$0	$34,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$100	$0	$28,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$28,500	$100	$0	$28,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$200	$0	$178,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$200	$0	$178,200
TOTAL				1	$469,000	$600	$0	$469,600