

220

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA		Versión: 1 Fecha de emisión: 09/11/2016 Código: 15-02-FO-0002
---	--	---

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		ANGIE JOHANNA AGUILAR ZARRATE							
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	NO.		52530813		
CORREO ELECTRONICO:		angiezarrate5@gmail.com			CELULAR:		3112783988		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:									
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		PIC		SEDE:		FONTIBON			
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		FO09K32	100%						
ENTIDAD FINANCIERA:		DAVIVIENDA		TIPO DE CUENTA:		Ahorros			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				004800330112		PENSIONADO		No	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NUMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		5431-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		PAGO 2 DE 2				
NÚMERO DE CDP		1049	FECHA	22/07/2020	NÚMERO DE CRP	32452	FECHA		31/07/2020	
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicios como auxiliar de Enfermería para procesos de Salud Pública para el hospital de Fontibon E.S.E o donde se requieran sus servicios conforme a los requerimientos realizados por el supervisor del contrato								
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
				1	8	2020		31	8	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2.197.015						
TIPO DE SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 2%		\$0				

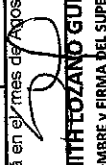
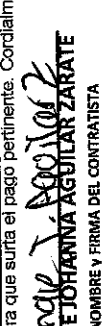
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO		VALORES
CONCEPTO		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:		\$4.394.030
VALOR EJECUTADO		\$4.394.030
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA		\$2.197.015
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
1031587241-1031602436	\$878.806	\$109.900	\$140.700	3	\$21.500	\$272.100

Dado en Bogotá en el mes de Agosto del año DOS MIL VEINTE (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

 SMITH LOZANO GUEVARA NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:	 ANGIE JOHANNA AGUILAR ZARATE NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA
--	--

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión 2

Fecha de aprobación: 03/04/2017

Código: 04-02-FO-0003

Ubicación del Servicio:		VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA		Sede:		SUR		
No. DE CONTRATO:	5431-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANGIE JOHANNA AGUILAR ZARRATE		1	8	2.020	31	8	2.020
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, 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.		C. C.	52.530.813		DE BOGOTÁ			
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI X NO Servicios: SI NO								
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS		PRODUCTOS ENTREGADOS				
1. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la SDS y la Institución.	SI	1. Se ejecutan las actividades del mes de AGOSTO de acuerdo al lineamiento del proyecto Mantenimiento y fortalecimiento de la Estrategia de Vigilancia epidemiológica de Puntos de entrada Terminales Portuarios		1. Cumplimiento con la revisión y envío con actas de todos los productos, actualización, alimentación y revisión de archivo, entrega de insumos a los mismos.				
2. Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente al cumplimiento de metas y criterios de calidad.	SI	1. Soportes de envío vía web de Consolidado general de seguimientos COVID 19 Aeropuerto Internacional El Dorado.		1. Se realizó y se envió de forma oportuna el informe diario del consolidado general de seguimientos COVID19 mes de AGOSTO 2020.				
3. Recepción, verificación, pre-crítica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subistemas de VSE.	SI	1. Se realiza verificación de anexo 9 del RSI del 2005 se capta un total de registros.		1. Se realizó Verificación de vuelos humanitarios charter que ingresaron y salieron de COLOMBIA por contingencia COVID 19.				
4. Realizar la búsqueda activa comunitaria (BAC) con sus implicaciones dentro de las actividades, verificación de esquema de vacunas y cumplimiento del esquema en las poblaciones vulnerables.	SI	1. Bitácora de pasajeros sintomáticos y su canalización a centro médico Colsanitas el Dorado (N=0) para valoración médica. 2. Revisión de declaraciones general de aeronaves (N=0) parte sanitaria de vuelos internacionales. En tiempo real cuando la tripulación ingresa a inmigración se debe verificar la notificación de pasajeros enfermos a bordo. 3. Comunicación de riesgo a viajeros. Proveer información de prevención y medidas de autocuidado para viajeros, especialmente a quienes viajan a zonas de riesgo para enfermedades transmisibles y vectoriales o de más alertas epidemiológicas. (N=0) como sarampión, fiebre amarilla, difteria, COVID 19, con métodos de prevención a través de vacunación y canalización al punto de PAI, signos y síntomas de las mismas enfermedades.		1. se realizó registro de todos los pasajeros al ingreso a nuestro país por contingencia COVID 19. 2. Se realizó Comunicación de riesgo a viajeros. Proveer información de prevención y medidas de autocuidados, seguimiento telefónico por 14 días a pasajeros que ingresaron de subaerolados, seguimiento telefónico por 14 días a pasajeros que ingresaron de países de riesgo por la contingencia de COVID 19, para cumplimiento de su respectiva aislamiento. 3. Se realizó registro fotográfico a diario según actividad por contingencia COVID 19.				
5. Realizar Bloques de vacunación para verificación y actualización del esquema del vacunación.	SI	1. Promover información a la población, especialmente a todas las que viajan a zonas endémicas y de riesgo se indica puntos de vacunación y hotspots, para su respectiva verificación y esquema vacunal requerido.		1. se realizó Comunicación de riesgo a viajeros. Proveer información de prevención y medidas de autocuidado por contingencia COVID 19.				
6. Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública en forma integral y oportuna.	SI	1. Se realizó actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos de entrada AGOSTO de 2020.		1. Acciones realizadas se relacionó por medio vía web.				
7. Articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área del sector y de la red sur occidental, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interés.	SI	1. Se realiza seguimiento de base de viajeros que ingresan de otros países por contingencia COVID 19 para su cumplimiento de aislamiento		1. Se realizó seguimiento telefónico a pasajeros a partir de bases asignadas por el líder, por contingencia COVID 19.				
8. Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del Hospital (comité PAI, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento actualizando posteriormente la información obtenida.	SI	1. Se asistió a reunión de línea 14 DE AGOSTO de 2020.		1. Acta y listado de asistencia.				
9. Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado.	SI	1. Se realiza actualización de bases de reportes diarios de seguimiento de pasajeros por contingencia COVID 19. 2. Comunicación de riesgo COVID 19. Si presenta síntomas como: fiebre, cansancio, tos seca, congestión nasal, dolor de garganta, dificultad para respirar, o diarrea).		1. Se realizó actualización de seguimientos a bases asignadas a diario por contingencia COVID 19. 2. Se realizó seguimiento telefónico a pasajeros asignados donde se les brinda recomendaciones de salud, la importancia del aislamiento, signos y síntomas, lavado de manos, uso de tapabocas y acudir a líneas de orientación y atención médica si identifica los síntomas.				
10. Verificar concordancia físico magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad completitud.	SI	Se realizó envío de forma oportuna de los siguientes soportes: 1. Base Consolidado de seguimientos a pasajeros contingencia de COVID 19. 2. Registro Fotográficos de realización de comunicación de riesgo.		1. Se envió bases de seguimiento a pasajeros por vía correo electrónico a diario. 2. Registro fotográfico se realizó a diario según labor por contingencia COVID 19.				
11. Participara en pre-auditoria de soportes físicos seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	SI	1. Se entrega soportes en pre auditorio de las acciones realizadas en el mes de AGOSTO del proyecto mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica en puntos de entrada terminales portuarios.		1. Se envía evidencia por medio vía web.				
12. Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	SI	1. Se realiza diligenciamiento de manera clara, completa y oportuna el DRIVE y correo electrónico, instrumentos y formatos que me son encomendados, así como se vela por la custodia y el buen manejo de la gestión documental.		1. Se realiza registro respectivo con calidad y buen manejo de la documentación y de las bases vía web DRIVE y correo electrónico.				
13. Entregar al referente Backup de información en magnético de manera mensual.	SI	1. Se envía base de bases y base sintomáticos respectivos del mes laborado los días 3,5,9,11,13,14,17,19,22,23,25,27,31.		1. Se envía informe mensual de bases correspondientes del mes, AGOSTO 2020				
14. Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Pública, cuando sea requerido por el Hospital y participar en los aspectos de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes.	SI	1. Capacitación a pasajeros provenientes de zonas de riesgo dando a conocer los alertas epidemiológicas que se presentan en el momento.		1. Se verificó por vía telefónica a diario tema de temperatura y verificación de signos y síntomas a pasajeros por contingencia de COVID 19. 2. Se recomendó a pasajeros la importancia del lavado de manos, el uso de tapabocas y el aislamiento obligatorio preventivo.				
15. Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el distrito Capital en el marco del contrato PSOC, disponiendo de recursos tecnológicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos	SI	1. Se realiza seguimiento telefónico a usuarios positivos y contactos directos, diligenciando base de datos, a diario y revisión de los tres puntos de entrada		1. Se realiza seguimiento telefónico a usuarios positivos y contactos directos, diligenciando base de drive, Acta de revisión de productos del mes de AGOSTO 2020				

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$2.197.015 DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL CERO QUINCE PESOS M/C

Nombre del Celular y Firma de Contratación: **ANGIE JOHANNA AGUILAR ZARRATE**
 Fecha: 04/08/2020

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.



Autoliquidación Consolidada

PAGOSIMPLE

Fecha creación reporte: 2020-08-04 09:26:37 AM

N: PLANILLA CORRECCIONES

Tipo Planilla:

Nro Planilla Correída: 1031682741

Periodo Cotización: Julio de 2020

Periodo Servicio: Julio de 2020

Número Planilla: 1031602436

Referencia pago (PIN): 8820389110

I. DATOS DEL APORTANTE

Razon Social		ANGIE JOHANNA AGUILAR ZARRATE	
Documento		CC52530813	
Tipo de Empresa		INDEPENDIENTE	
Tipo Persona		NATURAL	
Ciudad		BOGOTA D.C.	
Representante Legal		1	
Total Afiliados		1	

Direccion		CLL 32 SUR 52 B 04	
Telefono		3112763969	
Forma Presentación		UNICO	
Departamento		BOGOTA D.C.	
Identificación		ARL SURA	
ARP			

II. DETALLE DEL APORTANTE

III. TOTALES		Datos del Afiliado		Novedades														Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo	ING	RET	RETA	TDE	TDE	TDE	TDE	TDE	TDE	TDE	TDE	TDE	Administradora	IBC Pension	Aportes Pensions	Administradora	IBC Salud	Aportes Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes

III. TOTALES

IBC Pension	\$ 1.003
IBC Salud	\$ 1.003
IBC Riesgos	\$ 1.003
IBC Cajas	\$ 0
Aportes Pension	\$ 200
Aportes salud	\$ 100
Aportes Riesgos	\$ 100
Aportes Cajas	\$ 0
Aportes Sana	\$ 0
Aportes CBF	\$ 0
Aportes ESAP	\$ 0
Aportes Min Educación	\$ 0
Licencias, Saldos (Incapacidades, a Favor) EPS	\$ 0
Incapacidades ARP	\$ 0
SUBTOTAL SIN DE MORA	\$ 400
TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0
TOTAL FINAL	\$ 400

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Líneas de Servicio FonosIMPLE: Bogotá 343 2949 - Call: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 80 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Mas que Fácil, SIMPLE!

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 08/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANGIE JOHANNA AGUILAR ZARRATE

CC 52530813 De BOGOTA

La suma de \$ 2.197.015 Dos Millones Ciento Noventa Y Siete Mil Cero Quince Pesos por concepto de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA TECNICO 1 durante el periodo del 01 al 31 agosto 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 5431-2020

Angie J. Aguilar Z
Nombre del contratista

ANGIE JOHANNA AGUILAR ZARATE

52530813 De BOGOTA

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 004800330112