

143

 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 TESORERÍA	Versión	1	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				DAYANNA KATHERIN TORRALBA PÉREZ							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		1030583651		
CORREO ELECTRONICO:				dayanna.torralba@gmail.com				CELULAR:		3153078482	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						FONTIBON					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				FO09				SEDE:		FONTIBON	
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%								
		FO09K32	100%								
ENTIDAD FINANCIERA:				Davivienda				TIPO DE CUENTA:		Ahorros	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				0000475070023183						PENSIONADO	No

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		4312-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		11 DE 11	
NÚMERO DE CDP		1722	26/11/2020	NÚMERO DE CRP		56835	FECHA
							16/12/2020
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar Servicios profesionales como PSICÓLOGA 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.					

PERIODO CERTIFICADO:				DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
					1	1	2021		31	1	2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3.570.149							
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).

CONCEPTO		VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:		\$37.534.873
VALOR EJECUTADO		\$37.534.873
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA		\$3.570.149
VALOR A LIBERAR		\$0
SALDO POR EJECUTAR		\$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

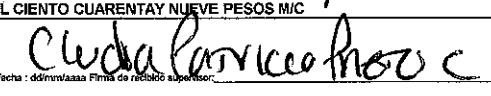
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.194.508, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
47599232	\$1.428.059,00	\$178.600	\$228.500	3	\$34.800	\$441.900

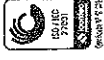
Dado en Bogotá mes de ENERO del año Dos Mil VEINTIUNO 2021 lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

 CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:	 DAYANNA KATHERIN TORRALBA PEREZ NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA
---	--

 Ministerio de Salud Subsecretaría de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Versión	2
			Fecha de aprobación	3/04/2017
			Código	04-02-FO-0003
			 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	

Ubicación del Servicio:		F009		Sede: FONTIBON F009	
No. DE CONTRATO:	4312-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año
			1	1	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DAYANNA KATHERIN TORRALBA PEREZ		C. C.	1.030.583.651	DE BOGOTÁ
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales como PSICÓLOGA 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.					
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ☒ X NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐					
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS		
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur.	SI	Seguimientos a casos Covid, en el área de vigilancia en salud pública. Revisión de bases enviadas por profesionales de IEC realizadas.	Envío de consolidado de carpetas de IEC fallidas realizadas por profesionales, revisión y relación daría de productos.		
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-ESE. Realizar seguimiento a los menores de cinco años canalizados con identificación de riesgo establecidos en plan de choque	SI	Se presentan los soportes que dan cuenta de cada una de las acciones realizadas durante el mes de enero.	Envío de consolidado de carpetas de IEC fallidas realizadas por profesionales, revisión y relación daría de productos.		
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS	SI	No se programa para este mes	No se programa para este mes		
Notificar todos los eventos de interés en salud pública. Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones de instituciones distintas al sector salud.	SI	No se programa para este mes	No se programa para este mes		
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud. Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión. Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación.	SI	Seguimiento telefónico a familias priorizadas por casos COVID	Envío de consolidado de carpetas de IEC fallidas realizadas por profesionales, revisión y relación daría de productos.		
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorías del referente del espacio asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS.	SI	Envío de bases de IEC con la calidad esperada correspondientes a las familias intervenidas en el mes.	Envío de consolidado de carpetas de IEC fallidas realizadas por profesionales, revisión y relación daría de productos.		
Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras). Participar activamente en las jornadas de	SI	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada	Bases diligenciadas con calidad		
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos transmisibles, no transmisibles y acciones de interés en salud pública. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS.	SI	Realizar actividades de contención y/o mitigación para la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, 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	Entrega de bases diligenciadas y consolidado de seguimientos telefónicos		
Entregar al referente backup de información en magnético de manera mensual.	SI	Se realiza entrega diaria y semanal de productos de acuerdo a solicitud de profesional de apoyo	Diligenciamiento de bases, control diario.		
Apoyar jornadas, eventos y otras actividades de interés en salud pública cuando sea requerido por el hospital y participar en las actividades de planeación y formulación programadas por la SDS, actores sociales e instituciones o entes externos competentes	SI	No se programa para este mes	No se programa para este mes		
Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, 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	Realizar revisión de IEC realizadas por los profesionales, entrega de productos y verificación en el cumplimiento de los mismos	Informes diarios, semanales y mensuales		
TOTAL A PAGAR (Número y letras): (3,570,149) TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTAY NUEVE PESOS M/C					
 DAYANNA KATHERIN TORRALBA PEREZ 1030583651.		 Fecha: dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor.			
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.					

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PÁG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	
CC	100093651	DAYANNA KATHERIN TORRALBA PEREZ	cr 81 42 124 sur	4111111	dayanna.torraba@gmail.com	EXONERADO PAGO PARA ESCUELAS Y SALUD
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 (DIAMENSIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSIANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					
2020-12	2020-12	I	28/12/2020	47598232	1	\$441.900
TOTAL A PAGAR						

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS008	Compensar EPS	86006642-7	178.600	0		0		0	1

TOTALES PENSION

Código APP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	800226739-0	228.500	0	0	0	0	0	0	0	178.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890803790-5	34.800	No. Autorización	Valor	34.800	0	0	34.800	348	0	34.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARA FSALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora		No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud		1	178.600	178.600
Pensión		1	228.500	228.500
Riesgos Laborales		1	34.800	34.800
CCF		0	0	0
ESAP		0	0	0
ICBF		0	0	0
MEN		0	0	0
SENA		0	0	0
TOTALES		3	441.900	441.900

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1030583651	DAYANNA KATHERIN TORRALBA PEREZ	cr 81 42 / 24 sur
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
UNICA	I - Independiente		
		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	NO

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA
			4759222
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2020-12	2020-12		
TOTAL A PAGAR			\$44.500

DETALLE POR COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSION			SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres														Colaboración	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	Excm. Extranj.	

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 01/2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DAYANNA KATHERIN TORRALBA PÉREZ

CC 1.030.583.651 DE BOGOTÁ

La suma de \$ 3.570.149 TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS M/C, por concepto de servicios PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA – PROFESIONAL UNIVESITARIO 2 durante el periodo de 01 al 31 de ENERO de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4312/2020


DAYANNA KATHERIN TORRALBA PÉREZ

CC 1.030.583.651 de BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0475070023183