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 1140825078		VILLANUEVA GONZALEZ DANIELA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 4 este #30a-20	SOACHA-CUNDINAMARCA	9026339	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	663606427	9510406006	I	2026/09/17	2026/09/17	BANCOLOMBIA	0	$809,000

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)						$2,614,565	$418,400			$2,614,565	$326,900			$0	$0			$2,614,565	$63,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,614,565	$418,400			$2,614,565	$326,900			$0	$0			$2,614,565	$63,700		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$2,614,565	$418,400			$2,614,565	$326,900			$0	$0			$2,614,565	$63,700		$0	$0
1	CC	1140825078	VILLANUEVA DANIELA	230201	30	$2,614,565	$418,400	EPS008	30	$2,614,565	$326,900		0	$0	$0	14-11	30	$2,614,565	$63,700	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$2,614,565	$418,400			$2,614,565	$326,900			$0	$0			$2,614,565	$63,700		$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 1140825078		VILLANUEVA GONZALEZ DANIELA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 4 este #30a-20	SOACHA-CUNDINAMARCA	9026339	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	663606427	9510406006	I	2026/09/17	2026/09/17	BANCOLOMBIA	0	$809,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$418,400	$0					$0	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$418,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$63,700	$0					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$63,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$326,900	$0					$0	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$326,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$809,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$418,400
$418,400
$63,700
$63,700
$326,900
$326,900
$809,000

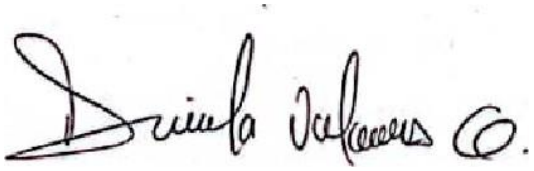
DOCUMENTO EQUIVALANTE A FACTURA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E NIT 900.959.048-4

DEBE A

DANIELA DEL CARMEN VILLANUEVA GONZALEZ

CC 1.140.825.078 DE BARRANQUILLA

La suma de seis millones quinientos treinta y seis mil cuatrocientos doce pesos 6,536,412 concepto de prestación de servicios en el área asistencial de medicina general en la unidad de servicios de salud José María Carbonell como médico general en consulta externa, durante el periodo 1 septiembre al 30 de septiembre del 2026 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N.1293-2026



DANIELA DEL CARMEN VILLANUEVA GONZÁLEZ

Nombre del contratista

CC 1140825078 de Barranquilla

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 62487890711

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:	DANIELA DEL CARMEN VILLANUEVA GONZALEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1140825078	
CORREO ELECTRONICO:	dany_vg6@hotmail.com				CELULAR:	3003209484	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT MEDICINA GENERAL USS JOSÉ MARÍA CARBONELL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA28A10	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	62487890711				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1293			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1713	FECHA	2026-08-13 15:53:21.000	NÚMERO DE CRP	29449	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-08-01		2026-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$6,536,412				
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:	$52,291,296
VALOR EJECUTADO	$45,719,742
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6,536,412
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6,571,554
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	87%

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
9508805572	$2,614,565	$326,821	$418,330	3	$63,691	$808,842

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Maritza Milena Mejia Lozano
52467645
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
1.Practicar las valoraciones e intervenciones médicas necesarias, estableciendo diagnósticos y prescripción del tratamiento acorde con la patología diagnóstica	REALIZAR ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	HISTORIA CLINICA
. 2. Realizar el registro en la historia clínica conforme a la Resolución 1995 de 1999 y demás normas vigentes, garantizando calidad, veracidad, oportunidad y completitud, y guardando absoluta reserva de la información de los usuarios o relacionada con la Subred.	REALIZAR ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	HISTORIA CLINICA
3. Ejercer el autocontrol, la autorregulación y la autogestión en las actividades desarrolladas, con el fin de dar cumplimiento a las metas de rendimiento y productividad, incluyendo la reposición de inasistentes; así mismo, abstenerse de realizar manipulación de agendas	REALIZAR ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	AGENDAS, LIDER, CONTRATISTA
. 4.Formular y ejecutar acciones preventivas y/o correctivas, así como los planes de mejoramiento a que haya lugar, en el desarrollo de sus actividades	REALIZAR ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	HISTORIA CLINICA
5.Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de indicadores de pyd, consulta resolutiva, prioritaria, rendimiento y productividad en el área o servicio asignado	REALIZAR ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO GARANTIZADOS POR LIDER	HISTORIA CLINICA, AGENDAS, LIDER, CONTRATISTA
6.Realizar de manera óptima la gestión y registro de los formatos correspondientes para el traslado interno de los pacientes, cuando se requiera remisión a servicios de mayor complejidad, de acuerdo con la normatividad vigente	REALIZAR ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	HISTORIA CLINICA
7. Reportar los eventos de notificación obligatoria dentro de los tiempos establecidos en la normatividad vigente, para los casos de SIVIGILA	REALIZAR ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	HISTORIA CLINICA
8. Aplicar los lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio, cumpliendo con los lineamientos y estándares definidos para la adherencia a los documentos institucionales	REALIZAR ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	HISTORIA CLINICA
9. Realizar entrega de informe mensual acorde a las obligaciones contractuales con sus respectivos productos y actividades.	REALIZAR ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	CONTRATISTA, AGENDAS, LIDER
10.Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	REALIZAR ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	CONTRATISTA
11. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, así como utilizar los aplicativos institucionales de mesa de ayuda, Almera y reporte de sucesos de seguridad	REALIZAR ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	CONTRATISTA
12. Garantizar la custodia de la información y la adecuada gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.	REALIZAR ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	HISTORIA CLINICA
13. Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios concertados, así como informar cualquier situación de fuerza mayor que le impida asistir a la consulta	REALIZAR ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	CONTRATISTA- LIDER
14. Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad, según los requerimientos de la Subred; cumpliendo a los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	REALIZAR ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	HISTORIA CLINICA
15. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	REALIZAR ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	CONTRATISTA
16. Realizar el proceso de limpieza y desinfección entre paciente y paciente en el CONTRATO NUMERO: 1293-2026 CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. Nit.900.959.048-4 CONTRATISTA:VILLANUEVA GONZALEZ DANIELA DEL CARMEN - CEDULA No. 1.140.825.078 OBJETO: Prestar servicios Profesionales a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Medicina dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucion VALOR TOTAL DEL CONTRATO: VEINTISEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE. ($ 26.145.648) VALOR HORA: TREINTA Y CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE. ($35.142) FECHA INICIO: Es la establecida en el formulario electrónico ítem 1 información general, una vez se dé inicio a la ejecución del contrato. FECHA TERMINACIÓN: 31 de mayo de 2026 SUPERVISOR : LIDER ASISTENCIAL CONDICIONES CONTRACTUALES consultorio asignado; así mismo, garantizar el uso de la bata blanca (sin escudos ni nombres de otras instituciones) y portar el carné institucional durante la consulta		CONTRATISTA
17. Brindar un trato humanizado a los usuarios, basado en calidez, seguridad, vocación de servicio, equidad, respeto por la dignidad humana, transparencia, integralidad, solidaridad y oportunidad, en cumplimiento de la Política de Humanización Institucional	REALIZAR ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	HISTORIA CLINICA
18. Adherirse a la política y al Manual de Seguridad del Paciente, promoviendo la cultura de seguridad del paciente y reportando oportunamente los sucesos de seguridad que se presenten durante la prestación de los servicios	REALIZAR ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	HISTORIA CLINICA- CONTRATISTA
19. Adjuntar mensualmente la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, en la cuenta de cobro a través del aplicativo Suresoc	REALIZAR ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	CONTRATISTA

Copia Controlada
Sin Valor Oficial

20. Realizar las demás actividades que le sean asignadas, acordes con el objeto del contrato.	REALIZAR ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	CONTRATISTA
21. Renovar de acuerdo a la normatividad vigente los cursos requeridos para la prestacion del servicio	REALIZAR ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	historia clinica

Maritza Milena Mejia Lozano
52467645
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