

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 04 2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANA ELIZABETH CASTIBLANCO BOTINA

CC 1.032.396.373 DE BOGOTÁ

La suma de 2.267.869 Dos millones doscientos sesenta y siete mil ochocientos sesenta y nueve mil pesos, por concepto de servicios Técnico 2: Técnico en Sistemas durante el periodo de 01 al 30 de abril 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2871/2021 /

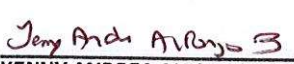
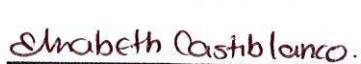
Ana Elizabeth Castiblanco
ANA ELIZABETH CASTIBLANCO BOTINA

CC 1.032.396.373 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NÚMERO 714-473263-23

 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. SUR OCCIDENTE E.S.E.
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		ANA ELIZABETH CASTIBLANCO BOTINA									
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C.	X	C.E.	NO.		1032396373				
CORREO ELECTRONICO:		elizabethcastiblanco21@gmail.com				CELULAR:		3105752981			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						FO09					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				SALUD PUBLICA PIC FONTIBON PROGRAMAS Y ACCIONES				SEDE:		Fontibon	
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		FO09K26	100%								
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		71447326323						PENSIONADO		NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		2871-2021				N° DE PAGOS DEL CONTRATO		3 DE 3			
NÚMERO DE CDP		468	FECHA	29/03/2021	NÚMERO DE CRP		20643	FECHA	31/03/2021		
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. Tecnico de Sistemas PAI									
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA		DIA	MES	AÑO
				1	4	2021			30	4	2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		\$2.232.442									
TIPO DE SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 2%				\$0			
OBSERVACIONES:											
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO											
CONCEPTO								VALORES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:								\$6.661.899			
VALOR EJECUTADO								\$6.661.899			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$2.267.869			
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 <u>mínimo</u> valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$ 2.271.315 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					
9418071962	\$908.526	\$113.566	\$145.364	3	\$22.132	\$281.062					
Dado en Bogotá en el mes de ABRIL del año Dos Mil veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,											
 YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:						 ANA ELIZABETH CASTIBLANCO BOTINA NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA					

**INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

Versión: 2
Fecha de aprobación: 3/04/2017
Código: 04-02-FO-0003



Ubicación del Servicio:	SALUD PUBLICA PIC FONTIBON PROGRAMAS Y ACCIONES FO09		Sede: Fontibon	
No. DE CONTRATO:	2871-2021	Periodo certificado desde el	Día / Mes / Año	Día / Mes / Año
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANA ELIZABETH CASTIBLANCO BOTINA	C. C.	1.032.396.373	DE BOGOTA

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. Tecnico de Sistemas PAI

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI x NO Servicios: SI NO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Recepción y verificación de informes mensuales, tableros de control por cada uno de las unidades vacunadoras de la localidad.	SI	Se realiza la revisión de informes mensuales mes actual de las IPS privadas y públicas POS y NO POS, por Listados Diario y Facturación del Aplicativo PAI vs SIS_151 y tableros de control que sean congruentes	SIS_151 de la subred tableros de control
Realización de informes de EPS-S.	SI	Se realiza Informes de la EPS-S en el formato y fechas estipuladas por Localidad y Subred.	Base de Vacunados mes anterior de Capital Salud, FFDS
Realización de informes periódicos, trimestrales, semestrales, anuales y extraordinarios.	SI	Consolidar informes mensuales de las IPS privadas y públicas POS y NO POS, para generar el SIS_151 y Tablero de Control por Localidad y Subred congruente 100%.	SIS_151 de la subred tableros de control
Apoyo en la digitación cuando sea requerido.	SI	Se apoya digitacion Grupo Extramural	SIS_150_Registro_Diario en fisico
Participación y asistencia en las reuniones locales, distritales programadas y convocadas.	SI	Se asistió a las reuniones locales y Distritales convocadas y programadas del mes actual, dentro de ellas el comité PAI Subred.	Acta de comité Subred
Generación de listados mensuales para el área de facturación.	SI	Se descarga la base listado de facturación mes de anterior, para realización de factura la cual se entregada según solicitud de la Subred	Archivo de facturacion
Soporte de auditoria de Secretaria Distrital de Salud o interventoria interna y externa	SI	Se entrega soportes correspondientes según periodos requeridos con resultado satisfactorio	Soportes de informes enviados a nivel central.
Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad, así como velar por la custodia y el buen manejo de la gestión documental.	SI	Se realiza verificación de la calidad del dato en el diligenciamiento de los instrumentos utilizados en el mes actual.	SIS_150_Registro_Diario en fisico
Conocer y aplicar los lineamientos del programa con el fin de garantizar el cumplimiento de los objetivos generales y específicos del PAI.	SI	Se conocen y se aplican los lineamientos PAI, en el desarrollo de las actividades de la asistencia técnica IPS y reuniones Subred y Distrital	Se adaptan los lineamientos pai según actividades realizadas
Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas y afines al objeto institucional requerido.	SI	Se cumplen con las actividades demás y a fines del objeto institucional	Realizacion de informe nacidos vivos, resolucion de contactenos aplicativo pai, desbloquear y habilitar usuarios de acceso al aplicativo pai.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 2.267.869 Dos Millones doscientos sesenta y siete mil ochocientos sesenta y nueve pesos m/c

Elizabeth Castiblanco cc 1032396373.

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
ANA ELIZABETH CASTIBLANCO BOTINA CC: 1.032.396.373

Fecha: dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: *Jeny Andres Arango*

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBP	No
CC 1032396373		CASTIBLANCO BOTINA ANA ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 71 NO 2 A - 76 BBR NUEVA MARSELLA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3975768		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor
Pensión 2021-03	95436693	9418071962	1	2021/04/20	2021/04/13	BANCO DAVIVIENDA	Dias Mora 0	\$299,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPL EADO									
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400	\$908,526	\$113,600	\$908,526
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400	\$908,526	\$113,600	\$908,526
Ciudad BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400	\$908,526	\$113,600	\$908,526
1	CC 1032396373	CASTIBLANCO ANA	230201	30	\$908,526	\$145,400	EP9008	30	\$908,526
Total Afiliados(1)					\$908,526	\$145,400	\$908,526	\$113,600	\$908,526

SALUD									
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,526	\$113,600	\$908,526	\$118,200	\$908,526
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,526	\$113,600	\$908,526	\$118,200	\$908,526
Ciudad BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$908,526	\$113,600	\$908,526	\$118,200	\$908,526
1	CC 1032396373	CASTIBLANCO ANA	230201	30	\$908,526	\$113,600	CCF74	30	\$908,526
Total Afiliados(1)					\$908,526	\$113,600	\$908,526	\$118,200	\$908,526

CCF									
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,526	\$118,200	\$908,526	\$22,200	\$908,526
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,526	\$118,200	\$908,526	\$22,200	\$908,526
Ciudad BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$908,526	\$118,200	\$908,526	\$22,200	\$908,526
1	CC 1032396373	CASTIBLANCO ANA	230201	30	\$908,526	\$118,200	CCF74	30	\$908,526
Total Afiliados(1)					\$908,526	\$118,200	\$908,526	\$22,200	\$908,526

RIESGOS									
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,526	\$22,200	\$908,526	\$0	\$908,526
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,526	\$22,200	\$908,526	\$0	\$908,526
Ciudad BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$908,526	\$22,200	\$908,526	\$0	\$908,526
1	CC 1032396373	CASTIBLANCO ANA	230201	30	\$908,526	\$22,200	CCF74	30	\$908,526
Total Afiliados(1)					\$908,526	\$22,200	\$908,526	\$0	\$908,526

PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,526	\$0	\$908,526	\$0	\$908,526
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,526	\$0	\$908,526	\$0	\$908,526
Ciudad BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$908,526	\$0	\$908,526	\$0	\$908,526
1	CC 1032396373	CASTIBLANCO ANA	230201	30	\$908,526	\$0	CCF74	30	\$908,526
Total Afiliados(1)					\$908,526	\$0	\$908,526	\$0	\$908,526

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento
CC 103296373		CASIBLANCO BOTINA ANA ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 71 NO 2 A - 76 BRR MUEVA AMBESILLA	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.
						3973768
						Exonerado SENA e ICBF
						No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Dias Mora	Valor
2021-03	954366093	9418071962	1	2021/04/20	2021/04/13	BANCO OLVIVIERA		0	\$399,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E. INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,200	\$0	\$0	\$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$22,200	\$0	\$0	\$22,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,200	\$0	\$0	\$18,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$18,200	\$0	\$0	\$18,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
TOTAL				1	\$299,400	\$0	\$0	\$299,400