NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO
ALEJANDRA BLANCO ROJAS	52890701	aleblancor9239@gmail.com	3209767071	BANCO DAVIVIENDA S.A

PERIODO	SUPERVISOR	CONTRATO CDP / CRP	CENTROS DE COSTO	DOCUMENTO EQUIVALENTE
2022-01-01 / 2022-01-31	CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ	1295 224 / 6271	• B035B01 - 100 %	• EQUIVALENTE-52890701-20220118102421-DOCUMENTO EQUIVALENTE No 06.pdf

VALOR TOTAL MAS ADICIONES	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBERAR
$20,814,964	$20,814,964	$2,026,710	

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES
322731	Diligenciar los turnos y entregarlos para visto bueno del supervisor del contrato	• Se diligencia los turnos y entregarlos para visto bueno del supervisor del contrato

322732	Alimentar base de contratación de OPS de las diferentes direcciones	• Se alimenta base de contratación de OPS de las diferentes direcciones
322733	Revisar cuentas de cobro y radicar a oficina administrativa	• Se revisan cuentas de cobro y radicar a oficina administrativa
322734	Realización de requerimientos de adición, adición y prorroga y contrato nuevo	• Se realizan requerimientos de adición, adición y prorroga y contrato nuevo
322735	Actualización de datos personales de OPS y PLANTA	• Se realizar actualización de datos personales de OPS y PLANTA
322736	Realización y entrega de novedades y turnos de planta a las diferentes direcciones	• Se realiza y entrega de novedades y turnos de planta a las diferentes direcciones
322737	Atender necesidades de colaboradores y comunicar al lider para su solución	• Se atienden necesidades de colaboradores y comunicar al lider para su solución
322738	Responder solicitudes de carácter administrativa sobre talento humano, capacitaciones entre otros.	• Se responder solicitudes de carácter administrativa sobre talento humano, capacitaciones entre otros.

322739	Acompañamiento en el desarrollo de capacitaciones, unidades temáticas y demás actividades de la unidad.	• Se realiza acompañamiento en el desarrollo de capacitaciones, unidades temáticas y demás actividades de la unidad.
322740	Apoyo al desarrollo de las auditorias de la unidad	• Se da apoyo al desarrollo de las auditorias de la unidad
322741	Reporte de incapacidades y/o licencias reportadas por el personal de planta para su respectiva novedad	• se reporta incapacidades y/o licencias reportadas por el personal de planta para su respectiva novedad
322742	Realizar pedidos de insumos al área de almacén	• Se realizar pedidos de insumos al área de almacén
322743	Realizar oficios designados por la lider	• Se realizar oficios designados por la lider
322744	Mantener custodia de los insumos de la unidad	• Se mantiene custodia de los insumos de la unidad
322745	Realizar entrega y armas kits para los servicios	• Se realizar entrega y armas kits para los servicios

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:	ALEJANDRA BLANCO ROJAS							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52890701		
CORREO ELECTRONICO:	aleblancor9239@gmail.com				CELULAR:	3209767071		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CONSULTA URGENCIAS BOSA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	B035B01	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	5770211489						PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	1295			VIGENCIA	2021		
NÚMERO DE CDP	224	FECHA	2022-01-17 14:24:37.000	NÚMERO DE CRP	6271	FECHA	2022-01-17 16:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-01-01		2022-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,026,710				
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo		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:	$20,814,964
VALOR EJECUTADO	$20,814,964
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,026,710
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
9428584070	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

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 52890701		BLANCO ROJAS ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 78H BIS 58K-24 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7500667	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	35278795	9428584070	I	2022/01/04	2022/01/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC	52890701	BLANCO ALEJANDRA	230201		30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$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 52890701		BLANCO ROJAS ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 78H BIS 58K-24 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7500667	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	35278795	9428584070	I	2022/01/04	2022/01/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$281,200

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
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

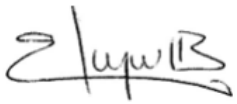
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ALEJANDRA BLANCO ROJAS

C.C 52890701 DE BOGOTA

La suma de $ 2.026.710, por concepto de concepto de prestación de servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Enfermería como auxiliar de la USS Bosa II, durante el periodo de 01 al 31 de enero 2022, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1295-2021.



ALEJANDRA BLANCO ROJAS

C.C 52890701 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 570005770211489