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
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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:	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Y MEDIO AMBIENTE BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO35N10	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	5403			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	388	FECHA	2022-02-01 12:40:38.000	NÚMERO DE CRP	15919	FECHA	2022-02-16 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-02-16		2022-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$998,120			
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:	$42,266,736
VALOR EJECUTADO	$998,120
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$998,120
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$41,268,616
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	2%

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
9429726385	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero 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

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO
ALEJANDRA BLANCO ROJAS	52890701	aleblancor9239@gmail.com	3209767071	BANCO DAVIVIEN

PERIODO	SUPERVISOR	CONTRATO CDP / CRP	CENTROS DE COSTO	DOCUMENTO EQUI
2022-02-16 / 2022-02-28	IBET JUSSEFF MORA MURCIA	5403 388 / 15919	• BO35N10 - 100 %	• EQUIVALENTE 202202230 DOCUME EQUIVALENTE

VALOR TOTAL MAS ADICIONES	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBE
$42,266,736	$998,120	$998,120	

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES
16883503	Diligenciamiento de turnos y recargos del personal de planta de la unidad	
16883504	Proyeccion de concertacion de actividades de contratistas OPS	
16883505	Alimentar base de contratación de OPS	
16883506	Revisar cuentas de cobro de contratistas OPS	

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO
16883507	Realización de requerimientos de adición, adición y prorroga y contrato nuevo			
16883508	Actualización de datos personales de OPS y PLANTA			
16883509	Atender necesidades de colaboradores y comunicar al lider para su solución			
16883510	Responder solicitudes de carácter administrativa sobre talento humano, capacitaciones entre otros.			
16883511	Acompañamiento en el desarrollo de capacitaciones, unidades temáticas y demás actividades de la unidad.			
16883512	Reporte de incapacidades y/o licencias reportadas por el personal de planta para su respectiva novedad			
16883513	Realizar pedidos de insumos al área de almacén			
16883514	Realizar oficios designados por la lider			
16883515	Realizar entrega de informe de EPP de la Unidad a la Direccion Urgencias			
16883516	Acompañamiento en el desarrollo de capacitaciones, unidades temáticas, ULC, Asegurate y conversatorios			

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
2022-01	2022-01	12140031	9429726385	I	2022/02/02	2022/02/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$309,400

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)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	52890701	BLANCO ALEJANDRA	230201	30 $1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$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
2022-01	2022-01	12140031	9429726385	I	2022/02/02	2022/02/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$309,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$309,400	$0	$0	$309,400

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

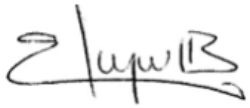
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ALEJANDRA BLANCO ROJAS

C.C 52890701 DE BOGOTA

La suma de $ 998120, por concepto de concepto de prestación de servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Enfermería como auxiliar, durante el periodo de 16 al 28 de febrero 2022, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5403



ALEJANDRA BLANCO ROJAS

C.C 52890701 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 570005770211489