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:	Angela Maria Mora						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1019119932	
CORREO ELECTRONICO:	moraangelamaria6@gmail.com				CELULAR:	3228564744	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ATENCION DOMICILIARIA SALUD MENTAL OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10I18-2	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	54700002110				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8090			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	1380	FECHA	2022-07-12 09:41:27.000	NÚMERO DE CRP	32997	FECHA	2022-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PSICOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-09-01		2022-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,135,960				
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:	$11,498,520
VALOR EJECUTADO	$3,135,960
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,135,960
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$8,362,560
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	27%

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
1019119932	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia certificada Subred Suroccidente

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1019119932	MORA		ANGELA	MARIA	2022-04	CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	02/2022	7	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	02/2021	19	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	01/2018	20	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	10/2017	22	COTIZANTE	Pago con cotización
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	01/2016	1	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANGELA MARIA MORA

C.C. 1.019.119.932 DE BOGOTÁ

La suma de $,3.135.960 por concepto de: El desarrollo de las actividades como PSICOLOGA de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo del 01 al 30 de SEPTIEMBRE del 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 8090-2022

Angela María Mora

ANGELA MARIA MORA

Nombre de contratista

C.C. 1.019.119.932 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 547-000021-10

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019119932		MORA ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 110A #132C- 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6873578	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1720426204	9441752710	I	2022/10/10	2022/10/24	NEQUI	14	$393,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1019119932	MORA ANGELA	X																	231001	30	$200,700	EPSC34	30	$156,800		0	$0	14-11	30	2.436	$30,600	0	$0	No	$388,100
Total	**Afiliados(1)**																						$200,700			$156,800			$0				$30,600		$0		$388,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019119932		MORA ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 110A #132C- 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6873578	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1720426204	9441752710	I	2022/10/10	2022/10/24	NEQUI	14	$393,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,700	$2,700	$0	$203,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$200,700	$2,700	$0	$203,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,600	$500	$0	$31,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$30,600	$500	$0	$31,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$156,800	$2,100	$0	$158,900
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$156,800	$2,100	$0	$158,900
TOTAL				**1**	**$388,100**	**$5,300**	**$0**	**$393,400**