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:	Carol Daniela Díaz Triviño						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1032488380	
CORREO ELECTRONICO:	caroldanieladt@gmail.com				CELULAR:	3118603845	
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:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24059204172				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6634			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	746	FECHA	2022-03-25 08:21:44.000	NÚMERO DE CRP	18288	FECHA	2022-04-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PSICOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-10-01		2022-10-31		
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:	$59,583,240
VALOR EJECUTADO	$14,364,720
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,135,960
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$45,218,520
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	24%

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
9440854874	$1,254,384	$156,798	$200,701	3	$30,557	$388,056

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

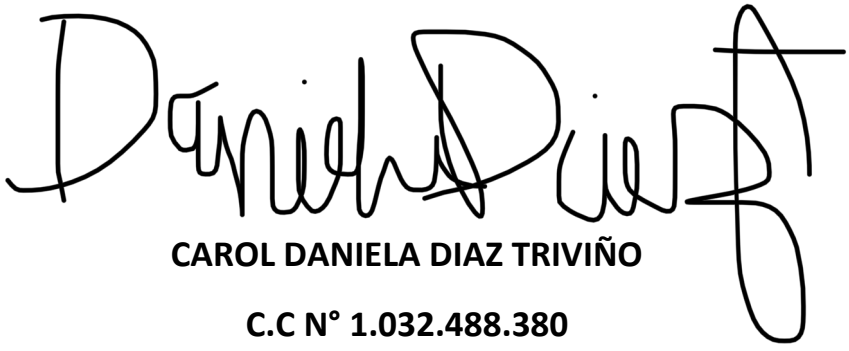
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CAROL DANIELA DIAZ TRIVIÑO

C.C 1.032.488.380

La suma 3.135.960, por concepto de prestar servicios de apoyo a la gestión en el área asistencial como psicóloga en la unidad de atención domiciliaria durante el periodo de 1 al 31 de octubre de 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 6634-2022.



CAROL DANIELA DIAZ TRIVIÑO

C.C N° 1.032.488.380

BANCO CAJA SOCIAL

NÚMERO DE CUENTA 24059204172 AHORROS

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 1032488380		DIAZ TRIVIÑO CAROL DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 18 A Sur 2 A 31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3118603845	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	1699646193	9440854874	I	2022/10/20	2022/10/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$388,200

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)					$1,254,384	$200,800			$1,254,384	$156,800			$0	$0			$1,254,384	$30,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,254,384	$200,800			$1,254,384	$156,800			$0	$0			$1,254,384	$30,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,254,384	$200,800			$1,254,384	$156,800			$0	$0			$1,254,384	$30,600		$0	$0
1	CC	1032488380	DIAZ CAROL	230201	30	$1,254,384	$200,800	EPS005	30	$1,254,384	$156,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,254,384	$30,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,254,384	$200,800			$1,254,384	$156,800			$0	$0			$1,254,384	$30,600		$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 1032488380		DIAZ TRIVIÑO CAROL DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 18 A Sur 2 A 31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3118603845	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	1699646193	9440854874	I	2022/10/20	2022/10/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$388,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,800	$0	$0	$200,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$200,800	$0	$0	$200,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,600	$0	$0	$30,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$30,600	$0	$0	$30,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$156,800	$0	$0	$156,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$156,800	$0	$0	$156,800
TOTAL				1	$388,200	$0	$0	$388,200

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1032488380	DIAZ	TRIVIÑO	CAROL	DANIELA	2021-02	E.P.S SANITAS	BENEFICIARIO
CC	1032488380	DIAZ	TRIVIÑO	CAROL	DANIELA	2022-08	E.P.S SANITAS	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
E.P.S SANITAS	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2022	17	COTIZANTE	Estado Emeregencia
E.P.S SANITAS	05/2022	12	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2022	1	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2021	15	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
E.P.S SANITAS	05/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2019	8	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2019	0	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2019	0	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
E.P.S SANITAS	09/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2015	30	BENEFICIARIO	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.