| 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: | alexander rey valencia | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 80443131 | |
| CORREO ELECTRONICO: | alexitos34@hotmail.com | | | | CELULAR: | 3118280570 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | DIRECCION DEL RIESGO BOMBEROS | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | SU44U09 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO CAJA SOCIAL S.A. | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 24060341381 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 4634 | | | VIGENCIA | 2022 | | |
| NÚMERO DE CDP | 143 | FECHA | 2023-01-17 16:18:14.000 | NÚMERO DE CRP | 6511 | FECHA | 2023-01-17 20:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | APOYO DE TRANSPORTE ADMINISTRATIVO - CONDUCTOR I | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2023-01-01 | | 2023-01-31 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $1,587,205 | | | | | | |
| 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: | $19,941,062 |
| VALOR EJECUTADO | $19,941,062 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $1,587,205 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9444652275 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 4 | $22,132 | $281,062 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

DAISY MERCEDES BORRERO CAMPOS
51837563
Supervisor

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

| OBLIGACIÓN | ACTIVIDADES | PRODUCTOS |
|---|---|---|
| 1.Realizar actividades de traslado de usuarios en el vehiculo asignado. | Traslado de pacientes a la unidad asignada | Historia Clinica |
| 2.Colaborar al auxiliar de enfermeria en la seguridad de los pacientes | Apoyo de seguridad al auxiliar | Historia Clinica |
| 3.Reportar al lider del servicio o supervisor fallas mecanicas y/o tecnicas | Se reporta de manera verval o escrita | Libro de novedades |
| 4.Informar oportunamente al liderlas novedades durantelos traslados | Se reporta de manera verval o escrita | Libro de novedades |
| 5.Recibir y entragar el turno en las bases asignadas por la institucion | Se recibe y se entraga turno puntualmente en la base | Libro de novedades |
| 6.Garantizar la custodia de los elementos asignados para la egecucion de sus actividades | Se realiza inventario de elementos | Formato de invetario herramientas |
| 7.Diligenciar de manera clara completa y oportuna los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad | Se realiza inventario de elementos | Formato de invetario herramientas |
| 8.Garantizar el cumplimiento de las medidas de bioseguridady politica de seguridad del usuario | Informar al usuario sobre las medidas de seguridad | Libro de novedades |
| 9.Garantizar el manejo optimo y adecuado de los desechos según la normatividad vigente | Aplicar normativa en el manejo de desechos | Libro de novedades |
| 10.Realizar el control interno sobre las actividades propias del objeto contractual | Se cumple con el objeto contractual | Libro de novedades |
| 11.Las demas actividades a fines con la naturaleza del contrato | Se cumple con el objeto contractual | Historia Clinica |
| 12. Promover la mejora continua de los diferentes prosesos y la articulacion de los mismos | Participar en las charlasparea la mejora del proceso | Libro de novedades |
| 13.Aplicar y participar en las actualizacion, formulacion de las guias de atencion protocolos procesos y procedimientos formulados en la institucion. | Asistiento a reuniones programadas por la Lider | Planilla de asistencia |
| 14. Utilizar de manera racional de manera racional los recursos asignados a la prestacion de servicios. | Uso adecuado de los recursos | Libro de novedades |
| 15. Articular las actividades de salud publica en los precesos institucionales. | Traslado según requerimientos de la uba movil | Libro de novedades |
| 16. Mostrar la cadherencia a los valores y cultributos institucionales en su actividad diaria. | Portar a la visita los logos de la institucion | Libro de novedades |

DAISY MERCEDES BORRERO CAMPOS
51837563
Supervisor

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

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 80443131 | | REY VALENCIA ALEXANDER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 80 M BIS A #66 52 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2111111 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-12 | 2022-12 | 05992805 | 9444652275 | I | 2023/01/10 | 2023/01/18 | BANCO DE OCCIDENTE | 8 | $287,700 |

**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 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 80443131 | REY ALEXANDER | 230301 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS005 | 30 | $1,000,000 | $125,000 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $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 80443131 | | REY VALENCIA ALEXANDER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 80 M BIS A #66 52 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2111111 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-12 | 2022-12 | 05992805 | 9444652275 | I | 2023/01/10 | 2023/01/18 | BANCO DE OCCIDENTE | 8 | $287,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $160,000 | $1,500 | $0 | $161,500 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $160,000 | $1,500 | $0 | $161,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $125,000 | $1,200 | $0 | $126,200 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $125,000 | $1,200 | $0 | $126,200 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$285,000** | **$2,700** | **$0** | **$287,700** |

**DOCUMENTO EQUIVALENTE**

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

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**ALEXANDER REY VALENCIA**

**CC 80.443.131 DE BOGOTA**

La suma de $1.587.205 por concepto de: honorarios durante el periodo de 01 al 31 de ENERO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4634_2022.

Alexander Rey V.

**ALEXANDER REY VALENCIA**

**CC 80.443.131 DE BOGOTA**

**CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL**

**NUMERO 24060341381**