

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			ERIKA NATHALIA VARGAS DIAZ					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1016074326
CORREO ELECTRONICO:			nathaliavargas47@gmail.com			CELULAR:		3213230160
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			VIGILANCIA SANITRIA AMBIENTAL PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K31	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			5399912344				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		2562			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1348	FECHA	2023-06-07 07:57:07.000	NÚMERO DE CRP	28733	FECHA	2023-06-10 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		TECNOLOGO AMBIENTAL						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-05-01			2023-05-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,614,128				
TIPO DE SERVICIOS		PIC		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:						\$13,236,877		
VALOR EJECUTADO						\$10,528,034		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,614,128		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$2,708,843		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						80%		
El intervisor 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		
9450813089	\$1,182,040	\$147,755	\$189,126	3	\$28,795	\$365,676		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
Diego Castillo 79837057 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Realizar, liderar o apoyar visitas de inspección vigilancia y control, toma y envío de muestras (si fuera necesario) y operativo, en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que	DILIGENCIAMIENTO ACTAS IVC LOCALIDAD KENNEDY, 21 CAFETERIAS, 8 EXPENDIOS MINORISTAS, 24 EXPENDIOS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, 10 SUPERMERCADOS INTERMEDIOS LOCALIDAD FONTIBON, 15 VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS.	ACTAS IVC: CAFETERIAS 21, EXPENDIOS MINORISTAS 8, EXPENDIOS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS 24, SUPERMERCADOS INTERMEDIOS 10 VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS 15.
Supervisar técnicamente las actividades de control vectorial, vacunación y demás acciones relacionadas a la línea de eventos transmisibles de origen zoonótico	VACUNACION	NO PROGRAMADAS PARA ESTE MES
Brindar asesoría técnica a la comunidad en normatividad sanitaria	SE SOCIALIZA EN IVC LEY 9/79, LEY 1335/2009, ACUERDO 634/2015, ACUERDO 588/2015, RESOLUCIÓN 2674/2013, ACUERDO 570/2014	REGISTRO EN ACTAS DE IVC DILIGENCIADAS
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. Así como los respectivos cronogramas de las mismas acciones a realizadas	SE HACE ENTREGA SEMANAL DE SOPORTES DE VISITAS AL LÍDER DE LA LÍNEA.	FORMATO DE ENTREGA DE SOPORTES SEMANAL
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros	SE HACE ENTREGA SEMANAL DE SOPORTES DE VISITAS AL LÍDER DE LA LÍNEA.	FORMATO DE ENTREGA DE SOPORTES SEMANAL EN MEDIO FÍSICO Y DIGITAL
Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse	PROGRAMADO	REALIZADO PRE-AUDITORIA
Formular y ejecutar acciones preventivas y/o correctivas y/o planes de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones obtenidas.	SE REALIZA PRE-AUDITORIA DE SOPORTE EN CADA ENTREGA	ACTA DE REUNION
Mantener la confidencialidad de la información, reservas de los sistemas de información, derechos de autor en desarrollo de las aplicaciones y programas tecnológicos, registro de soporte logístico (software), definición de la autoría de los documentos cie	SE MANTIENE CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION QUE SE GENERA DENTRO DE LAS LABORES PROPIAS DE MI PERFIL	SE MANTIENE
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	SE INFORMA OPORTUNAMENTE EVENTUALIDADES	FORMATO DE ENTREGA DE SOPORTES SEMANAL
Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación	SE LLEVA INFORMACION ORDENADA TANTO DE ARCHIVO FÍSICO COMO EN MEDIO MAGNÉTICO	FORMATO DE ENTREGA DE SOPORTES SEMANAL
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad	ATENCION A SOLICITUDES DE VISITA A EXPENDIO DE LICOR, MINORISTA	NO PROGRAMADAS PARA ESTE MES
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	REUNIÓN DE LÍNEA DE ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS CON LÍDER OPERATIVO Y A LA JORNADA DE INDUCCIÓN 2019	FORMATO DE ENTREGA DE SOPORTES SEMANAL
<p style="text-align: center;">Diego Castillo 79837057 Supervisor</p>		
<p style="text-align: center;">Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>		
<p style="text-align: center;">Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016074326		VARGAS DIAZ ERIKA NATHALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 87k # 59 - 36 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7833718	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-04	2023-04	2074702499	9450813089	I	2023/05/08	2023/05/11	BANCOLOMBIA	\$367,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,182,041	\$189,200			\$1,182,041	\$147,800			\$0	\$0			\$1,182,041	\$28,800		\$0	\$0			\$365,800
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						\$1,182,041	\$189,200			\$1,182,041	\$147,800			\$0	\$0			\$1,182,041	\$28,800		\$0	\$0			\$365,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						\$1,182,041	\$189,200			\$1,182,041	\$147,800			\$0	\$0			\$1,182,041	\$28,800		\$0	\$0			\$365,800
1	CC	1016074326	VARGAS ERIKA									X								230301	30	\$1,182,041	\$189,200	EPS005	30	\$1,182,041	\$147,800		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,182,041	2.436%	\$28,800	0	\$0	\$0	No	\$365,800
Total Afiliados(1)																						\$1,182,041	\$189,200			\$1,182,041	\$147,800			\$0	\$0			\$1,182,041	\$28,800		\$0	\$0			\$365,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016074326		VARGAS DIAZ ERIKA NATHALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 87k # 59 - 36 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7833718	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-04	2023-04	2074702499	9450813089	I	2023/05/08	2023/05/11	BANCOLOMBIA	\$367,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$189,200	\$700	\$0	\$189,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$189,200	\$700	\$0	\$189,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,800	\$200	\$0	\$29,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$28,800	\$200	\$0	\$29,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$147,800	\$600	\$0	\$148,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$147,800	\$600	\$0	\$148,400
TOTAL				1	\$365,800	\$1,500	\$0	\$367,300

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ERIKA NATHALIA VARGAS DIAZ

C.C 1.016.074.326 DE BOGOTA

La suma de \$ 2.614.128 (DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS M/cte.), por concepto de: TECNOLOGO AMBIENTAL durante el periodo de 01 al 31 de MAYO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2562-2023

ERIKA NATHALIA VARGAS DIAZ

C.C.1.016.074.326 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 5399912344

- » Evaluación de la Entidad Estatal »

Percentage Receipts

Procentaj Recupera de arbușta

Se requiren arhivele de codigos de autorizaci6n? ☒ SI ☐ NO

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐	cuenta enla febrero 2023.pdf	cuenta enla febrero 2023.pdf	Proveído Descarga Detalle
☐	Cuenta ENLA MARZO.pdf	Cuenta ENLA MARZO.pdf	Proveído Descarga Detalle
☐	cuenta enla abril.pdf	cuenta enla abril.pdf	Proveído Descarga Detalle