DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 11/2022

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

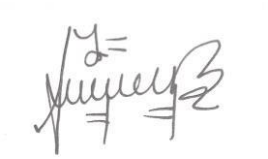
NIT: 900.959.048-4

DEBEA:

FRANCY MILENA MONTANA BERNAL

52871301 de Bogotá

La suma de $ 3.736.514 tres millones setecientos treinta y seis mil quinientos catorce pesos M/CTE. par concepto de servicios Profesional Universitario 2, Trabajadora Social durante el periodo de 1 de Noviembre del 2022 al 30 de Noviembre del 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestaci6n de servicios N° 789-2022



FRANCY MILENA MONTANA BERNAL

52871301 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24064008067

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 52871301 | | MONTAÑA BERNAL FRANCY MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 68a bis 49a 02 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7179457 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-10 | 2022-10 | 41507900 | 9441507900 | I | 2022/11/02 | 2022/11/11 | BANCO AV VILLAS | 9 | $466,900 |

**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)** | | | | | $1,494,606 | $239,200 | | | $1,494,606 | $186,900 | | | $0 | $0 | | | $1,494,606 | $36,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,494,606 | $239,200 | | | $1,494,606 | $186,900 | | | $0 | $0 | | | $1,494,606 | $36,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,494,606 | $239,200 | | | $1,494,606 | $186,900 | | | $0 | $0 | | | $1,494,606 | $36,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 52871301 | MONTAÑA FRANCY | 231001 | 30 | $1,494,606 | $239,200 | EPS005 | 30 | $1,494,606 | $186,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,494,606 | $36,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,494,606 | $239,200 | | | $1,494,606 | $186,900 | | | $0 | $0 | | | $1,494,606 | $36,500 | | $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 52871301 | | MONTAÑA BERNAL FRANCY MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 68a bis 49a 02 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7179457 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-10 | 2022-10 | 41507900 | 9441507900 | I | 2022/11/02 | 2022/11/11 | BANCO AV VILLAS | 9 | $466,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $239,200 | $2,200 | $0 | $241,400 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $239,200 | $2,200 | $0 | $241,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $36,500 | $400 | $0 | $36,900 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $36,500 | $400 | $0 | $36,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $186,900 | $1,700 | $0 | $188,600 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $186,900 | $1,700 | $0 | $188,600 |
| TOTAL | | | | 1 | $462,600 | $4,300 | $0 | $466,900 |

| 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: | FRANCY MILENA MONTAÑA | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 52871301 | |
| CORREO ELECTRONICO: | francita31@gmail.com | | | | CELULAR: | 7179457 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | ESPACIO PUBLICO PIC FONTIBON | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO09K30 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO CAJA SOCIAL S.A. | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 24064008097 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 789 | | | VIGENCIA | 2022 | | |
| NÚMERO DE CDP | 81 | FECHA | 2023-01-02 00:00:00.000 | NÚMERO DE CRP | 2047 | FECHA | 2023-01-04 20:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2022-11-01 | | 2022-11-30 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $3,736,514 | | | | | | |
| 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: | $36,981,826 |
| VALOR EJECUTADO | $36,981,826 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $3,736,514 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9441507900 | $1,494,606 | $186,826 | $239,137 | 3 | $36,409 | $462,371 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
52279556
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 |
|---|---|---|
| 160229. Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual | Se brindaron los servicios profesionales de Trabajo Social acorde a los lineamientos del servicio de acogida juvenil. | ACTA |
| 160230. 2. Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato | Para la ejecución de las actividades contractuales se tuvieron en cuenta las directrices de la entidad | ACTA |
| 160231. 3. Conocer y aplicar las políticas institucionales. | Se tiene conocimiento de las políticas institucionales, así mismo se están aplicando acorde a los requerimientos. | ACTA |
| 160232. 4. Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato, de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Institucional y/o Profesional. | Las actividades contractuales se realizaron con lealtad, acorde a lo estipulado en el código del buen gobierno y etica institucional y profesional | REGISTRO FOTOGRAFICO |
| 160233. "5. Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los tiempos establecidos para tal fin. El incumplimiento de esta obligación o la falsedad en la misma será causal de terminación del contrato." | Se realizó pago a seguridad social acorde a los valores requeridos estipulados por ley. | SOPORTE DE PLANILLA DE PAGO |
| 160234. "6. Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados a título de préstamo para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato. En caso de incurrir el CONTRATISTA, en extravío, pérdida, destrucción o daño no proveniente del uso normal, de bienes entregados para el desarrollo de sus actividades, el CONTRATANTE queda autorizado para deducir de los saldos pendientes a favor del CONTRATISTA las sumas correspondientes como pago o reposición de los mismos. " | Se da buen uso a los recursos entregados por la entidad para la ejecución de las actividades contractuales | ACTA |
| 160235. 7. Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos | Se realiza entrega oportuna de los informes y demás solicitudes requeridas por la líder del servicio | INFORME EN DRIVE |
| 160236. 8. Asistir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales, Inducción y/o re-inducción, programados por el CONTRATANTE y por las entidades autorizadas por éste, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales. | Se participó en cada una de las reuniones, asistencias técnicas convocadas por la lider. | ACTA |
| 160237. 9. Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades asignadas. | Se realizó vinculación de población al servicio de acogida juvenil, así mismo se realizaron los procesos de formación acorde a lo estipulado en los lineamientos. | FICHAS VINCULATE, FICAS TÉCNICAS, ACTA, REGISTRO FOTOGRAFICO |
| 160238. 10. El CONTRATISTA se compromete a salvaguardar la imagen institucional. Cualquier actuación o pronunciamiento alguno que hiciere sin el conocimiento y consentimiento de la E.S.E, que comprometa el buen nombre la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. o de cualquiera de sus Unidades de Prestación de Servicios de Salud, será motivo de terminación del contrato. | Se realizaron las actividades contractuales con decoro y rectitud, | REGISTRO FOTOGRAFICO |
| 160239. 11. Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental y residuos hospitalarios, haciendo uso eficiente de los insumos puestos a su disposición, así como de los recursos de agua y energía y contribuir con el reciclaje. | Se hizo uso adecuado de los implementos de bioseguridad para la realización de las actividades contractuales | ACTA |
| 160240. 12. Cumplir con los planes de emergencia Institucionales y normas del Sistema General de Riesgos Laborales procurando el cuidado integral de su salud, contando con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada e informando a la Subred Sur la ocurrencia de incidentes o accidentes durante la ejecución del contrato. | En cada una de las actividades contractuales se tuvo en cuenta las recomendaciones para la ejecución de las actividades | REGISTRO FOTOGRAFICO |
| 160241. 13. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual | Se apoyaron actividades encomendadas por la líder del SAJ | ACTA, REGISTRO FOTOGRAFICO |

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
52279556
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