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:	ANGY VANESA JIMENEZ CHAPARRO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1024575963	
CORREO ELECTRONICO:	angychaparro@outlook.com				CELULAR:	3023323510	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	TERAPIA RENAL OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10J17	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	22132245219				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8969			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	187	FECHA	2023-01-17 16:45:06.000	NÚMERO DE CRP	9616	FECHA	2023-01-24 14:59:57.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-01-01		2023-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,520,922				
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:	$4,962,810
VALOR EJECUTADO	$2,200,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,520,922
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,762,810
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	44%

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
1051032743	$908,526	$113,566	$145,364	3	$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.

LUDY ANDREA CUBILLOS MORA
52465298
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
Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades contractuales a desarrollar.	Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades contractuales a desarrollar.	Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades contractuales a desarrollar.
Ejecutar con criterio, acciones dependientes, según tratamiento Médico y de Enfermería	Ejecutar con criterio, acciones dependientes, según tratamiento Médico y de Enfermería	Ejecutar con criterio, acciones dependientes, según tratamiento Médico y de Enfermería
Velar porque la atención del paciente cumpla con el HO ordenado por el médico tratante. Usuario	Velar porque la atención del paciente cumpla con el HO ordenado por el médico tratante. Usuario	Velar porque la atención del paciente cumpla con el HO ordenado por el médico tratante. Usuario
Participar en la revista y valoración médica de los pacientes del servicio.	Participar en la revista y valoración médica de los pacientes del servicio.	Participar en la revista y valoración médica de los pacientes del servicio.
Preparar y administrar, mezclas, diluciones y medicamentos de los pacientes de acuerdo a las normas establecidas.	Preparar y administrar, mezclas, diluciones y medicamentos de los pacientes de acuerdo a las normas establecidas.	Preparar y administrar, mezclas, diluciones y medicamentos de los pacientes de acuerdo a las normas establecidas.
Realizar personalmente las actividades objeto del contrato para lo cual fueron contratadas y responder por el ejercicio de las actividades delegadas sin que quede exento de la responsabilidad que le incumbe por la correspondiente a sus subordinados.	Realizar personalmente las actividades objeto del contrato para lo cual fueron contratadas y responder por el ejercicio de las actividades delegadas sin que quede exento de la responsabilidad que le incumbe por la correspondiente a sus subordinados.	Realizar personalmente las actividades objeto del contrato para lo cual fueron contratadas y responder por el ejercicio de las actividades delegadas sin que quede exento de la responsabilidad que le incumbe por la correspondiente a sus subordinados.
Cumplir con las disposiciones que sus superiores jerárquicos adopten en ejercicio de sus atribuciones, atender los requerimientos y citaciones del jefe inmediato o de las autoridades competentes.	Cumplir con las disposiciones que sus superiores jerárquicos adopten en ejercicio de sus atribuciones, atender los requerimientos y citaciones del jefe inmediato o de las autoridades competentes.	Cumplir con las disposiciones que sus superiores jerárquicos adopten en ejercicio de sus atribuciones, atender los requerimientos y citaciones del jefe inmediato o de las autoridades competentes.

LUDY ANDREA CUBILLOS MORA
52465298
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 Controlada
Subred Suroccidente

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 1024575963		JIMENEZ CHAPARRO ANGY VANESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 38 sur N 68 D - 30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3023323510	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	49472778	9444435300	I	2022/12/15	2022/12/22	BANCO DE OCCIDENTE	7	$177,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	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)																						$533,334	$85,400			$533,334	$66,700			$533,334	$10,700			$533,334		$13,000		$0	$0		$175,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$533,334	$85,400			$533,334	$66,700			$533,334	$10,700			$533,334		$13,000		$0	$0		$175,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$533,334	$85,400			$533,334	$66,700			$533,334	$10,700			$533,334		$13,000		$0	$0		$175,800
1	CC	1024575963	JIMENEZ ANGY	X																230301	16	$533,334	$85,400	EPS002	16	$533,334	$66,700	CCF22	16	$533,334	$10,700	14-11	16	$533,334	2.436%	$13,000	16	$0	$0	No	$175,800
Total	**Afiliados(1)**																					$533,334	$85,400			$533,334	$66,700			$533,334	$10,700			$533,334		$13,000		$0	$0		$175,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024575963		JIMENEZ CHAPARRO ANGY VANESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 38 sur N 68 D - 30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3023323510	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	49472778	9444435300	I	2022/12/15	2022/12/22	BANCO DE OCCIDENTE	7	$177,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$85,400	$700	$0	$86,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$85,400	$700	$0	$86,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,000	$100	$0	$13,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,000	$100	$0	$13,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,700	$100	$0	$10,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$10,700	$100	$0	$10,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$66,700	$600	$0	$67,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$66,700	$600	$0	$67,300
TOTAL				1	$175,800	$1,500	$0	$177,300

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE #01/ 2023

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

E.S.E

NIT. 900.959.048-4

DEBE A

ANGIE VANESA JIMENES CHAPAROO

CC. 1.024.575.963 DE BOGOTA

La suma de $1,520,922 UN MILLON QUINIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS VENTIDOS PESOS MCTE, por concepto de Auxiliar Enfermero de unidad renal durante el periodo de 01 al 31 de enero de 2023 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios

#8969-2022

Angy Vanesa Jimenez

ANGY VANESA JIMENEZ CHAPARRO
CC.No. 1.024.575.963
Cuenta de ahorros bancolombia
#221-322452-19