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:	VIVIAN ROBAYO HENAO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022434843		
CORREO ELECTRONICO:	vivian.ferohe2@gmail.com				CELULAR:	3138405544		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PROYECTOS LOCALIDADES 51 ZONA FRANCA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%				
	FO08F01	50	PA16F01-6	50				
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24096345957					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4539			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1471	FECHA	2023-06-24 16:46:53.000	NÚMERO DE CRP	33437	FECHA	2023-06-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-06-01		2023-06-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,138,313						
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:	$12,414,939
VALOR EJECUTADO	$12,414,939
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,138,313
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
1055311908	$1,655,325	$206,916	$264,852	3	$40,324	$512,091

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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
Apoyar desde su perfil la implementación de los convenios y/o contratos suscritos con los Fondos de Desarrollo de las localidades	Articulación con diferentes espacios para socialización y desarrollo de actividades de contratos suscritos en la localidad de bosa y fontibón	Actas
Apoyar los procesos de gestión y administrativo para dar cumplimiento à los planes de trabajo y compromisos derivados de convenios o contratos suscritos con los Fondos de Desarrollo de las localidades de Bosa y Fontibón, en los diferentes componentes entre los que se encuentran el convenio y/o contrato	Realización de las actividades por perfil de enfermeria de contratos suscritos en la localidad de bosa y fontibón	Actas, registro fotografico, listados de sesiones grupales, fichas técnicas
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los Lineamientos con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia, dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción	Realización de actividades afines al perfil profesional (talleres, concertación de grupos, sicalizaciones) y verificación de datos personas inscritas a bases de datos y en listados de asistencia	Actas, registro fotografico, base de datos, listados de sesiones grupales
Cumplir con los productos y actividades establecidas en lineamientos, fichas técnicas y anexos derivadas de los convenlos y/a contratos suscritos can las Fondas de desarrollo local y el Fondo Financiero Distrital.	Desarrollo de diagnostico componente migranctes CIA 642-2022, entrega de fichas técnica componente coinversión y dialogos de saberes	Documento diagnóstico borrador, fichas técnicas aprobadas por el Fondo de desarrollo local
Desarrollar y participar en los procesos de fortalecimiento técnico convocados por la Subred Sur Occidente y otras instituciones	Asistencia mesa SPA localidad Fontibón y puente aranda, asistencia mesa de migrantes Bosa, asistencia a comité de avance por acad localidad	Actas, registro fotografico, listado de asistencia
Asistir a las reuniones que convoque la SDS, la Subred Sur Occidente y/o los Fondos de Desarrollo Local relacionadas con el tema objeta del Convenio	Asistencia mesa de entornos DILE localidad Fontibón	Actas, registro fotografico, listado de asistencia
Presentar a quien ejerce la vigilancia, orientación y control de la ejecución del convenio interadministrativo cronograma de trabajo. Informes de avances respecto a la evolución. productos establecidos e informes finales	Entrega de soporte de actividades y cronstruccion cronograma	Actas, registro fotografico, listado de asistencia, informe de actividades, cronograma
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	No programado	No programado
informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	No programado	No programado
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión.	Realización de elección veeduria y vcabildo operador localidad de Fontibón	Elección cabildo operador en mesa de comunidades etnicas
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	Escaneo de documentos y copia creada en el Drive por cada localidad	Actas, registro fotografico, listado de asistencia, formatos de vulnerabilidad
Realizar ajustes de manera oportuna cuando se requiera	Se realizo ajuste a las actas solicitadas por facilitadora	Actas
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	No programado	No programado
Alistar soportes y presentar auditorios programados tanto de la ESE como a la supervisión.	Desarrollo de actas de reuniones socialización de actividades por cada espacio concertado	Actas, registro fotografico, listado de asistencia
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS	No programado	No programado
Y las demás que por la naturaleza del convenio interadministrativo deben ejecutarse en cumplimiento de las obligaciones del misma	Realización y apoyo a actividades de la Localidad Puente aranda (entrega de DAP)	formatos de entrega, registro fotografico

Copia Controlada
Subred Suroccidente

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-07-17, 10:51:23 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1055322021

Periodo Cotización 202306 **Periodo Servicio** 202306

Cliente:

PAGADA 2023-07-11

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIAN FERNANDA ROBAYO HENAO				
Documento	CC 1022434843	**Dirección**	CR 79B #51 SUR - 16		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3138405544		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1022434843		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					ROBAYO HENAO VIVIAN FERNANDA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud							Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 1.655.325	230201		16 %	$ 1.655.325	$ 264.900	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.655.325	$ 207.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.655.325	$ 40.400	CCF21	0,6 %	$ 1.655.325	$ 10.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	CAFAM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 264.900	$ 0	$ 0	$ 207.000	$ 40.400	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 522.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA N°4 / 2023

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

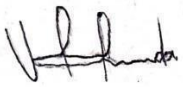
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

VIVIAN FERNANDA ROBAYO HENAO

CC. 1022434843 DE BOGOTÁ

La suma de: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS M/CTE ($4.138.313), por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencias en el área de convenios de la Dirección de Gestión del Riesgo, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E de acuerdo al requerimiento institucional. Durante el periodo de 1 al 31 de Julio de 2023 de conformidad a lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°4539-2023.



VIVIAN FERNANDA ROBAYO HENAO

CC.1022434843 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 240963455957