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:	ANDREA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1016043555	
CORREO ELECTRONICO:	APALVAREZTS@GMAIL.COM				CELULAR:	3108565615	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PROGRAMAS Y ACCIONES PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K26	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4553965492				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4772			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	708	FECHA	2023-03-23 09:46:25.000	NÚMERO DE CRP	20763	FECHA	2023-04-17 17:30:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
		2023-04-17			2023-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,152,773						
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:	$5,997,013
VALOR EJECUTADO	$2,152,773
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,152,773
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,844,240
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	36%

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
9449407302	$1,295,325	$161,916	$207,252	3	$31,554	$400,722

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

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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016043555		ALVAREZ LADINO ANDREA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16A No 134A-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4134762	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2136104209	9452259488	I	2023/06/14	2023/06/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$608,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,845,234	$295,300			$1,845,234	$230,700			$1,845,234	$37,000			$1,845,234		$45,000		$0	$0		$608,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,845,234	$295,300			$1,845,234	$230,700			$1,845,234	$37,000			$1,845,234		$45,000		$0	$0		$608,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,845,234	$295,300			$1,845,234	$230,700			$1,845,234	$37,000			$1,845,234		$45,000		$0	$0		$608,000
1	CC	1016043555 ALVAREZ ANDREA								X										23030 1	30	$1,845,234	$295,300	EPS005	30	$1,845,234	$230,700	CCF24	30	$1,845,234	$37,000	14-11	30	$1,845,234	2.436%	$45,000	30	$0	$0	No	$608,000
Total		**Afiliados(1)**																				$1,845,234	$295,300			$1,845,234	$230,700			$1,845,234	$37,000			$1,845,234		$45,000		$0	$0		$608,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016043555		ALVAREZ LADINO ANDREA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16A No 134A-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4134762	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2136104209	9452259488	I	2023/06/14	2023/06/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$608,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,300	$0	$0	$295,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$295,300	$0	$0	$295,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,000	$0	$0	$45,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,000	$0	$0	$45,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,000	$0	$0	$37,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$37,000	$0	$0	$37,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,700	$0	$0	$230,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$230,700	$0	$0	$230,700
TOTAL				1	$608,000	$0	$0	$608,000

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 6/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANDREA DEL PILAR ALVAREZ LADINO

CC 1016043555 DE BOGOTA

LA SUMA DE $ 4.609.744 CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE. POR CONCEPTO DE SERVICIOS COMO TRABAJADORA SOCIAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 DURANTE EL PERIODO DE 1 AL 30 DE JUNIO DE 2023 DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 4772 - 2023



ANDREA DEL PILAR ALVAREZ LADINO

CC 1016043555 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 4553965492

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 1016043555		ALVAREZ LADINO ANDREA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16A No 134A-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4134762	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	40197206	9452836756	I	2023/07/14	2023/07/11	BANCOLOMBIA	0	$608,000

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)					$1,845,234	$295,300			$1,845,234	$230,700			$1,845,234	$37,000			$1,845,234	$45,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,845,234	$295,300			$1,845,234	$230,700			$1,845,234	$37,000			$1,845,234	$45,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,845,234	$295,300			$1,845,234	$230,700			$1,845,234	$37,000			$1,845,234	$45,000		$0	$0
1	CC	1016043555	ALVAREZ ANDREA	230301	30	$1,845,234	$295,300	EPS005	30	$1,845,234	$230,700	CCF24	30	$1,845,234	$37,000	14-11	30	$1,845,234	$45,000	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,845,234	$295,300			$1,845,234	$230,700			$1,845,234	$37,000			$1,845,234	$45,000		$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 1016043555		ALVAREZ LADINO ANDREA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16A No 134A-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4134762	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	40197206	9452836756	I	2023/07/14	2023/07/11	BANCOLOMBIA	0	$608,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,300	$0	$0	$295,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$295,300	$0	$0	$295,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,000	$0	$0	$45,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,000	$0	$0	$45,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,000	$0	$0	$37,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$37,000	$0	$0	$37,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,700	$0	$0	$230,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$230,700	$0	$0	$230,700
TOTAL				1	$608,000	$0	$0	$608,000

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 7/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANDREA DEL PILAR ALVAREZ LADINO

CC 1016043555 DE BOGOTA

LA SUMA DE $ 4.613.087 CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE. POR CONCEPTO DE SERVICIOS COMO TRABAJADORA SOCIAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 DURANTE EL PERIODO DE 1 AL 31 DE JULIO DE 2023 DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 4772 - 2023



ANDREA DEL PILAR ALVAREZ LADINO

CC 1016043555 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 4553965492