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 52522041		RODRIGUEZ OSSA CLAUDIA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 88C #67-39 BLOQUE 9 APTO 508	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4622850	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	78793430	9453542471	I	2023/07/12	2023/07/13	BANCO DE OCCIDENTE	1	$379,400

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)					$1,224,000	$195,900			$1,224,000	$153,000			$0	$0			$1,224,000	$29,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,224,000	$195,900			$1,224,000	$153,000			$0	$0			$1,224,000	$29,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,224,000	$195,900			$1,224,000	$153,000			$0	$0			$1,224,000	$29,900		$0	$0
1	CC 52522041	RODRIGUEZ CLAUDIA	230301	30	$1,224,000	$195,900	EPS010	30	$1,224,000	$153,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,224,000	$29,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,224,000	$195,900			$1,224,000	$153,000			$0	$0			$1,224,000	$29,900		$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 52522041		RODRIGUEZ OSSA CLAUDIA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 88C #67-39 BLOQUE 9 APTO 508	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4622850	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	78793430	9453542471	I	2023/07/12	2023/07/13	BANCO DE OCCIDENTE	1	$379,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$195,900	$300	$0	$196,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$195,900	$300	$0	$196,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,900	$100	$0	$30,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$29,900	$100	$0	$30,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$153,000	$200	$0	$153,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$153,000	$200	$0	$153,200
TOTAL				1	$378,800	$600	$0	$379,400

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

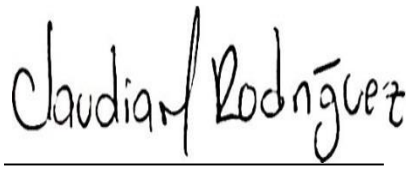
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

CLAUDIA MARCELA RODRIGUEZ OSSA

C.C 52522041 DE BOGOTA

La suma de $ $2.614.128 por concepto de prestar servicios como Tecnóloga en salud ocupacional (tecnóloga) durante el periodo de 01 al 31 de julio de 2023, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2436-2023.



CLAUDIA MARCELA RODRIGUEZ OSSA

C.C 52522041 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 550478900071422

☐	2436 FEBRERO 2023 CUENTA 1.pdf	2436 FEBRERO 2023 CUENTA 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2436 FEBRERO 2023 CUENTA 2.pdf	2436 FEBRERO 2023 CUENTA 2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2436 MARZO 2023 CUENTA 1.pdf	2436 MARZO 2023 CUENTA 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2436 MARZO 2023 CUENTA 2.pdf	2436 MARZO 2023 CUENTA 2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2436 ABRIL 2023.pdf	2436 ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2436 MAYO 2023.pdf	2436 MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2436 junio cuenta 1.pdf	2436 junio cuenta 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2436 junio cuenta 2.pdf	2436 junio cuenta 2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

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:	Claudia Marcela Rodriguez Ossa						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52522041	
CORREO ELECTRONICO:	claus9702@hotmail.com				CELULAR:	5551347	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESPACIO TRABAJO PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K28	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550478900071422				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2436			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1713	FECHA	2023-07-24 10:15:07.000	NÚMERO DE CRP	37309	FECHA	2023-07-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-07-01		2023-07-31			
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:	$16,385,303
VALOR EJECUTADO	$16,385,303
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,614,128
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
9453542471	$1,045,651	$130,706	$167,304	3	$25,472	$323,483

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARIBEL CORTES SUAREZ
51958251
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
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 según lineamientos	Se realizo 24 caracterizaciones de mediano impacto, 10 caracterizaciones de alto impacto, 2 caracterizaciones baja impacto, 24 asesoria primera de mediano impacto, 24 asesoría segunda de mediano impacto	Formatos de registro caracterización de NNA y UTIS
Realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque	No se programa para el mes	No aplica
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS	Seguimiento a trabajadores	Información registrada en el formato registro de asesoría respectivamente
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	No se presentan eventos de interés a notificar	No aplica
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública	No se presentan eventos de interés a notificar	No aplica
Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones en instituciones distintas al sector salud,	Se realiza 5 canalizaciones según la necesidad del usuario	se envía formato correo del entorno, y se diligencia el drive
Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	Informacion a trabajadores y familias sobre sus derechos y deberes en salud	Información registrada en el formato registro de asesoría respectivamente
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión, participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente	Información a trabajadores y familias sobre sus derechos y deberes en salud	Información registrada en el formato registro de asesoría respectivamente
participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente	las programadas por el entorno	Listado de asistencia
seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación	No se identifican casos en el mes	No aplica
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio,	Arreglo de formatos de acuerdo a solicitud del entorno	Entrega de soportes de UTI y NNA
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	Entrega de formatos solicitados por el entorno	Entrega de soportes de UTI y NNA
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS	Alistamiento de auditoria	No aplica
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS	Asistencia técnica de SDS el 14 de julio	Acta y listado de asistencia
Asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista	No se presenta en el mes	No aplica
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles	Uso adecuado de insumos y herramientas	No aplica
Pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes	Se paga los aportes mensualmente	No aplica
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno	No se presenta en el mes	No aplica
Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación.	No se presenta en el mes	No aplica

Copia Certificada Subred Suroccidente

MARIBEL CORTES SUAREZ
51958251
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