

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			ALBEIRO MORALES GOMEZ					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1022980304
CORREO ELECTRONICO:			albeirong29@gmail.com			CELULAR:		6013845699
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			CONV.PROMOCION Y MANTENIMIENTO SISS			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	PA16U09-4	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BBVA COLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			337165476				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		5899			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1725	FECHA	2023-07-24 10:31:12.000		NÚMERO DE CRP	39489	FECHA	2023-07-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		TECNOLOGO EN SISTEMAS						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-07-18			2023-07-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,235,253				
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:						\$2,646,971		
VALOR EJECUTADO						\$1,235,253		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,235,253		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$1,411,718		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						47%		
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		
9452387426	\$961,102	\$120,138	\$153,776	3	\$23,412	\$297,327		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
JORGE WILLSON JUAGIBIOY OTERO 97471998 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Apoyar el proceso de generación de información y croa de los mismos, para elaboración de los informes correspondientes a la operación de la ruta	En cumplimiento se desarrollan bases de datos para determinar riesgos y pacientes fuera de frecuencias de acuerdo a la ruta. Se realizan bases de asignados, reportes de dinámica, bases desde Producción, bases de RUAF, desde donde se generan los indicadores y datos solicitados por la líder para elaborar informes.	Bases de datos con frecuencias momentos de vida, se realiza entrega mediante correo a líder
Apoyar al perfil de ingeniería de sistemas en la definición de estrategia en el marco de la plataforma Bogotá Salud Digital	Se realiza diferentes cruces solicitados por líder y referente, Se realiza la minería de datos de las bases descargadas desde Dinamica y enterprise	Bases de datos e indicadores, se realiza envía por medio electronico
Acompañamiento al desarrollo de las acciones operativas del convenio al equipo en especial al perfil ingeniería de sistemas.	Se asiste a articulaciones realizadas por la líder, Se asiste a articulaciones realizadas por la líder, reuniones realizadas en la sede en pro de la ruta	De acuerdo a solicitud por referentes y líder Bases de datos cruzados de acuerdo a solicitud. Se realiza envío por correo electronico
Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel central o líder del convenio.	Se asiste a articulaciones realizadas por la líder	Listado de asistencia
Ejecutar las acciones programadas por líder de convenio para implementación de la ruta	Elaboracion de anexos, validacion de agendas, entrega de indicadores, elaboracion de metas, consolidacion matriz concejal Arias	Entrega de bases de datos mediante correo electronico
Demás concernientes en el marco del presente convenio	Apoyo a al líder en las diferentes areas.	Apoyo a el según solicitudes
<p align="center">JORGE WILLSON JUAGIBIOY OTERO 97471998 Supervisor</p>		
<p align="center">Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 02/2023
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Albeiro Morales Gómez
C.C 1022980304 DE BOGOTÁ

La suma de \$ 2'646.971 (Dos millones seiscientos cuarenta y seis mil novecientos setenta y un pesos m/cte.) por concepto de Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestion del Riesgo en salud 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 y en el marco del Convenio 0005 de 2023., durante el periodo de 1 al 31 de agosto 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 5899-2023.

Albeiro Morales Gómez

Albeiro Morales Gómez
C.C. 1022980304 de Bogotá
CUENTA DE AHORROS Banco BBVA
NÚMERO: 337 165476

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1022980304		MORALES GOMEZ ALBEIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ctle 2 # 93d 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3845699	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	90194891	9453714805	I	2023/08/02	2023/08/08	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	6	\$361,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$28,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$28,300		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$28,300		\$0	\$0	
1	CC	1022980304	MORALES ALBEIRO	230201	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS017	30	\$1,160,000	\$145,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,160,000	\$28,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$28,300		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022980304		MORALES GOMEZ ALBEIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cite 2 # 93d 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3845699	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	90194891	9453714805	I	2023/08/02	2023/08/08	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	6	\$361,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$1,300	\$0	\$186,900	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$185,600	\$1,300	\$0	\$186,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,300	\$200	\$0	\$28,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$200	\$0	\$28,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$1,000	\$0	\$146,000	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$145,000	\$1,000	\$0	\$146,000	
TOTAL				1	\$358,900	\$2,500	\$0	\$361,400	