

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° julio/2023

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

NIT: 900.859.048-4

DEBE A:

SANDRA MILENA JOYA PINILLA

CC 1000587517 DE BOGOTA D.C

La suma de 2460374 dos millones cuatrocientos sesenta mil trescientos setenta y cuatro M/C por concepto de servicios TECNICO AUXILIAR DE enfermería durante el periodo de 1 al 31 de julio de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4201-2023



Nombre Del Contratista SANDRA MILENA JOYA PINILLA

C.C 1000587517 de BOGOTA D.C

CUENTA DE AHORROS
DAVIVIENDA

NUMERO 488415715348



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante	Securital Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CE 000007017		2019 PLANILLA LUBRERA MOLINA	INDIVIDUAL	PRINCIPAL	CR 2 000-06 sur	MOQUEGA BOGOTÁ S.A.	0011000
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION							
Periodo	Clase	Tipo	Fecha	Pago	Pago		
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Linea	Pago	Saldo
2023-06	2023-06	1150007	1150007	1	2023-07-01	2023-07-06	2023-07-06

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES															
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF			
No.	Identificación	Nombre	Código	Clase	BC	Aporte	Código	Clase	BC	Aporte	Código	Clase	BC	Aporte	Código
Securital PRINCIPAL (1 Afiliado)															
					\$1,140,000	\$140,000									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliado)					\$1,140,000	\$140,000									
Código: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ S.A. (1 Afiliado)					\$1,140,000	\$140,000									
1	000007017	2019 PLANILLA	2023	01	\$1,140,000	\$140,000	000007017	01	\$1,140,000	\$140,000	01	01	\$1,140,000	\$140,000	01
Total Afiliados(1)					\$1,140,000	\$140,000									

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante	Securital Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CE 000007017		2019 PLANILLA LUBRERA MOLINA	INDIVIDUAL	PRINCIPAL	CR 2 000-06 sur	MOQUEGA BOGOTÁ S.A.	0011000
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION							
Periodo	Clase	Tipo	Fecha	Pago	Pago		
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Linea	Pago	Saldo
2023-06	2023-06	1150007	1150007	1	2023-07-01	2023-07-06	2023-07-06

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CÓDIGO	HIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADOR: 1)				1	\$140,000	\$0	\$140,000
FORVENIR	230301	800,324,808	8	1	\$140,000	\$0	\$140,000
ARL (ADMINISTRADOR: 1)				1	\$28,300	\$0	\$28,300
ARL SURIA	14-11	898,063,790	5	1	\$28,300	\$0	\$28,300
EPS (ADMINISTRADOR: 1)				1	\$140,000	\$0	\$140,000
NUOVA E.P.S.	000007017	800,156,264	2	1	\$140,000	\$0	\$140,000
TOTAL				1	\$356,600	\$0	\$356,600

					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:			Sandra milena joya pinilla					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1000587517
CORREO ELECTRONICO:			marlenp778@gmail.com			CELULAR:		3219251429
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ESPACIO EDUCATIVO PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K29	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550488415715348				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		4201			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1713	FECHA	2023-07-24 10:15:07.000		NÚMERO DE CRP	38261	FECHA	2023-07-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-07-01			2023-07-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$2,460,374			
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:					\$12,244,384			
VALOR EJECUTADO					\$10,840,450			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$2,460,374			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$1,403,934			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					89%			
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	
9453270718	\$908,526	\$113,566		\$145,364	3	\$22,132	\$281,062	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
NORMA ALEJANDRA POLANIA QUIROGA 1032432621 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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil técnico conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la SubRed Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Revisión de bases de matriculados de 1 a 11 grado de los 40 colegios priorizados	Soporte en acta
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-Subred Sur Occidente.	Concertación de los colegios priorizados asignados.	Soporte en acta
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la SubRed Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado.	Realización de cronograma según concertación con los directivos de los colegios priorizados asignados	Soporte en acta
Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá	Asistencia a reuniones virtuales y o presenciales para capacitación en toma de medidas antropométricas	Se programaron 1 durante el mes, y se llenó listado de asistencia
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.	Revisión de los equipos para toma de medidas antropométricas	Soporte en acta
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria	Realización de toma de peso y talla de alumnos de colegios priorizados asignados entre 5 y 17 años de edad.	Soporte en acta
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Reporte de novedades del proceso de toma de medidas antropométricas de los niños de 5 a 17 años de los colegios priorizados asignados	Soporte en acta
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Dar charlas informativas y claridad a docentes, directivos y alumnos sobre el proceso de toma de medidas antropométricas	Soporte en acta

NORMA ALEJANDRA POLANIA QUIROGA
1032432621
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