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 52986840		URREA RIVERA YHOMAIRA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 86 N 95 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2111111	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	99891269	9454878680	I	2023/08/10	2023/08/14	BANCOLOMBIA	4	$742,800

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)					$2,243,998	$359,100			$2,243,998	$280,500			$2,243,998	$44,900			$2,243,998	$54,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,243,998	$359,100			$2,243,998	$280,500			$2,243,998	$44,900			$2,243,998	$54,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,243,998	$359,100			$2,243,998	$280,500			$2,243,998	$44,900			$2,243,998	$54,700		$0	$0
1	CC 52986840	URREA YHOMAIRA	25-14	30	$2,243,998	$359,100	EPS017	30	$2,243,998	$280,500	CCF24	30	$2,243,998	$44,900	14-11	30	$2,243,998	$54,700	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,243,998	$359,100			$2,243,998	$280,500			$2,243,998	$44,900			$2,243,998	$54,700		$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 52986840		URREA RIVERA YHOMAIRA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 86 N 95 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2111111	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	99891269	9454878680	I	2023/08/10	2023/08/14	BANCOLOMBIA	4	$742,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$359,100	$1,700	$0	$360,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$359,100	$1,700	$0	$360,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$54,700	$300	$0	$55,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$54,700	$300	$0	$55,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,900	$300	$0	$45,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$44,900	$300	$0	$45,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,500	$1,300	$0	$281,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$280,500	$1,300	$0	$281,800
TOTAL				1	$739,200	$3,600	$0	$742,800

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	NOTIFICACIÓN CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS.pdf	NOTIFICACIÓN CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO JUNIO 2023 52986840.pdf	CUENTA COBRO JUNIO 2023 52986840.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA PAGO JULIO 2023 52986840.pdf	CUENTA PAGO JULIO 2023 52986840.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YHOMAIRA URREA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52986840	
CORREO ELECTRONICO:	yhocaro@hotmail.com				CELULAR:	3006729610	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CONV.RUTA MATERNO PERINATAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA16U09-3	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	67350460192				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5650			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1710	FECHA	2023-07-24 10:12:37.000	NÚMERO DE CRP	39299	FECHA	2023-07-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	LIDER DE RUTA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-07-01		2023-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,609,994				
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:	$6,544,993
VALOR EJECUTADO	$6,544,993
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,609,994
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
9453610864-9453809359	$2,219,234	$277,404	$355,078	3	$54,061	$686,542

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

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
Realizar seguimiento mensual y final del plan de trabajo y Revisar que el Talento Humano que conforman el equipo del convenio cumplan a cabalidad con las actividades en el mismo	Se realiza seguimiento del convenio 0004 de 2023 del mes, revisando plan de trabajo y talento humano del convenio para verificar cumplimiento de actividades.	Informe mensual y final del convenio
Realizar la gestion administrativa para el fortalecimiento de la implementación de la ruta en la Subred y Elaborar la documentación y soportes necesarios para garantizar el cumplimiento de los compromisos y productos del convenio.	Se realiza implementación de fortalecimiento del convenio 0004 de 2023 ruta maternoperinatal elaborando los soportes necesarios del producto del convenio.	Soportes de implementación del convenio
Monitorear el tablero de indicadores definido por nivel central y realizar el reporte solicitado de acuerdo con la normatividad vigente y Participar en las reuniones establecidas en el marco del convenio y presentar los avances del mismo.	Revisar el tablero de indicadores realizando el reporte adecuado y establecido por el convenio 0004 de 2023, así mismo se participa en las reuniones establecidas por el Convenio.	Excel tablero de indicadores, acta y listado de asistencia a reuniones
Coordinar las reuniones con equipo base del convenio para el seguimiento técnico a las acciones establecidas en el plan de trabajo y Realizar seguimiento al cumplimiento de los planes de mejoramiento establecidos.	Se realiza reunión de convenio 0004 de 2023 con el apoyo administrativo para revisión de actividades de trabajo para el fortalecimiento de la ruta.	Acta y listado de asistencia
Asistir a reuniones programadas por Secretaría Distrital de Salud para seguimiento a convenio y Asistir a reuniones programadas por las Coordinaciones Territoriales de cada localidad en la Subred y convocar a las personas del equipo que amerite.	Se asiste a las reuniones programadas por SDS en los tiempos establecidos por el convenio 0004 de 2023	Acta y listado de asistencia
Asistir a reuniones programadas de las diferentes líneas operativas en el marco del Modelo Territorial de Salud y convocar a las personas del equipo, según amerite y Garantizar la articulación entre todas las rutas para fortalecer la atención integral e integrada de la población •	Asistir a reuniones con Modelo territorial y los cuatro pilares del modelo, realizando articulacion con el convenio 0004 de 2023	Acta y listado de asistencia
Verificar la elaboración de los diferentes informes dando cumplimiento a los parámetros técnicos dados desde el nivel central para el convenio y • Generar línea base de las personas que participarán del plan de fortalecimiento de competencias.	Realizar informes de convenio e informes pertenecientes a la Ruta maternoperinatal y convenio 0004 de 2023	Acta y listado de asistencia
Vigilar y apoyar en el cumplimiento para la entrega y radicación correspondiente de los desembolsos e informes de productos de acuerdo con el clausulado	Se realiza informe mensual para el primer desembolso del convenio 0004 de 2023	Acta y listado de asistencia
Vigilar y apoyar la gestión documental del convenio.	Realizar en forma mensual la gestion del convenio 0004 de 2023	Radicado del convenio 0004 de 2023
Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel central.	Se asiste a las reuniones programadas por el nivel central en los tiempos establecidos por el convenio 0004 de 2023	Acta y listado de asistencia

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

Copia Controlada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA N° 03/2023

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

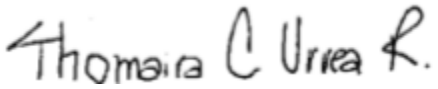
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YHOMAIRA CAROLINA URREA RIVERA

CC 52986840 DE BOGOTÁ

la suma de $ 5.609.994 (cinco millones seiscientos nueve mil novecientos noventa y cuatro mil pesos m/cte.) por concepto de Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión 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, en el marco del Convenio Interadministrativo No. 0004 de 2023 de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo del 1 Agosto al 31 Agosto de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 5650-2023.



YHOMAIRA CAROLINA URREA RIVERA

CC 52986840 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 67350460192

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:	YHOMAIRA URREA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52986840	
CORREO ELECTRONICO:	yhocaro@hotmail.com				CELULAR:	3006729610	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CONV.RUTA MATERNO PERINATAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA16U09-3	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	67350460192				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5650			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1710	FECHA	2023-07-24 10:12:37.000	NÚMERO DE CRP	39299	FECHA	2023-07-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	LIDER DE RUTA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-08-01		2023-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,609,994				
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:	$12,154,987
VALOR EJECUTADO	$12,154,987
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,609,994
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
9454878680	$2,243,998	$280,500	$359,040	3	$54,664	$694,203

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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

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
Realizar seguimiento mensual y final del plan de trabajo y Revisar que el Talento Humano que conforman el equipo del convenio cumplan a cabalidad con las actividades en el mismo	Se realiza seguimiento del convenio 0004 de 2023 del mes, revisando plan de trabajo y talento humano del convenio para verificar cumplimiento de actividades.	Informe mensual y final del convenio
Realizar la gestion administrativa para el fortalecimiento de la implementación de la ruta en la Subred y Elaborar la documentación y soportes necesarios para garantizar el cumplimiento de los compromisos y productos del convenio.	Se realiza implementación de fortalecimiento del convenio 0004 de 2023 ruta maternoperinatal elaborando los soportes necesarios del producto del convenio	Soportes de implementación del convenio
Monitorear el tablero de indicadores definido por nivel central y realizar el reporte solicitado de acuerdo con la normatividad vigente y Participar en las reuniones establecidas en el marco del convenio y presentar los avances del mismo.	Revisar el tablero de indicadores realizando el reporte adecuado y establecido por el convenio 0004 de 2023, así mismo se participa en las reuniones establecidas por el Convenio.	Excel tablero de indicadores, acta y listado de asistencia a reuniones
Coordinar las reuniones con equipo base del convenio para el seguimiento técnico a las acciones establecidas en el plan de trabajo y Realizar seguimiento al cumplimiento de los planes de mejoramiento establecidos.	Se realiza reunión de convenio 0004 de 2023 con el apoyo administrativo para revisión de actividades de trabajo para el fortalecimiento de la ruta.	Acta y listado de asistencia
Asistir a reuniones programadas por Secretaría Distrital de Salud para seguimiento a convenio y Asistir a reuniones programadas por las Coordinaciones Territoriales de cada localidad en la Subred y convocar a las personas del equipo que amerite.	Se asiste a las reuniones programadas por SDS en los tiempos establecidos por el convenio 0004 de 2023	Acta y listado de asistencia
Asistir a reuniones programadas de las diferentes líneas operativas en el marco del Modelo Territorial de Salud y convocar a las personas del equipo, según amerite y Garantizar la articulación entre todas las rutas para fortalecer la atención integral e integrada de la población •	Asistir a reuniones con Modelo territorial y los cuatro pilares del modelo, realizando articulacion con el convenio 0004 de 2023	Acta y listado de asistencia
Verificar la elaboración de los diferentes informes dando cumplimiento a los parámetros técnicos dados desde el nivel central para el convenio y • Generar línea base de las personas que participarán del plan de fortalecimiento de competencias.	Realizar informes de convenio e informes pertenecientes a la Ruta maternoperinatal y convenio 0004 de 2023	Acta y listado de asistencia
Vigilar y apoyar en el cumplimiento para la entrega y radicación correspondiente de los desembolsos e informes de productos de acuerdo con el clausulado	Se realiza informe mensual para el primer desembolso del convenio 0004 de 2023	Radicado del convenio 0004 de 2023
Vigilar y apoyar la gestión documental del convenio.	Realizar en forma mensual la gestion del convenio 0004 de 2023	Acta y listado de asistencia
Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel central.	Se asiste a las reuniones programadas por el nivel central en los tiempos establecidos por el convenio 0004 de 2023	Acta y listado de asistencia

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

Copia Controlada
Subred Suroccidente