

					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:			MARIA DEL PILAR VARGAS ROJAS					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		39649197
CORREO ELECTRONICO:			pili110869@hotmail.com			CELULAR:		3204931578
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			570468270048944				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO			2427			VIGENCIA		2023
NÚMERO DE CDP	2317	FECHA	2023-09-28 15:44:28.000		NÚMERO DE CRP	46738	FECHA	2023-09-29 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-09-01			2023-09-30	
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:						\$18,066,800		
VALOR EJECUTADO						\$17,979,662		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,614,128		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$87,138		
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	
9455909317	\$1,045,651	\$130,706		\$167,304	3	\$25,472	\$323,483	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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								

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	"Caracterización utis altas:8 Caracterización utis medias:22 Caracterización utis bajas: 4 Seguimiento ala continuidad:8 Asesorías 1:22 Asesorías 2:22"	Fichas técnicas, actas y listados de asistencias, fichas de caracterizaciones, con sus respectivas asesorías realizadas
Realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque	"Caracterización utis altas:8 Caracterización utis medias:22 Caracterización utis bajas: 4 Seguimiento ala continuidad:8 Asesorías 1:22 Asesorías 2:22"	Fichas técnicas, actas y listados de asistencias, fichas de caracterizaciones, con sus respectivas asesorías realizadas
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS	Se realiza educación en covid 19 en cada asesoría realizada	Formatos de Asesorías
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos transmisibles, no transmisibles y acciones de interés en salud pública	No se encuentran eventos en este mes	No se encuentran eventos en este mes
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 canalizaciones de casos de acuerdo a su identificación	soportes de canalización en formato y medio magnético
Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	Educación en cada asesoría realizada en las UTIS y en los barrios realizados	Formatos de Caracterización y asesorías
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	En este mes no se programan	En este mes no se programan
participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente	En este mes no se programan	En este mes no se programan
seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación	No se presentan atención a gestantes para este mes	No se presentan atención a gestantes para este mes
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorías del referente del espacio,	Documentos debidamente diligenciados para el desarrollo de las actividades del presente contrato	Fichas técnicas caracterizaciones y formatos de asesorías, fichas de canalizaciones, notificaciones, actas y listados de asistencias.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	Se hace entrega de soportes, formatos e informes con la calidad requerida	Fichas técnicas caracterizaciones y formatos de asesorías, fichas de canalizaciones, notificaciones, actas y listados de asistencias.
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS	Se realiza alistamiento de soportes para presentación de las auditorías de manera propicia y con calidad	Fichas técnicas caracterizaciones y formatos de asesorías, fichas de canalizaciones, notificaciones, actas y listados de asistencias.
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS	Reunión de entorno laboral 22/09/2023	listados 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	de acuerdo a la auditoría no se genera glosa para este mes	Acta de auditoría
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos y bienes muebles	Documentos debidamente diligenciados para el desarrollo de las actividades del presente contrato	Fichas técnicas caracterizaciones y formatos de asesorías, fichas de canalizaciones, notificaciones, actas y listados de asistencias.
Pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes	Se hace pago de aportes a seguridad social pertinentes para el mes	Se presenta soporte de planilla de pago correspondiente
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno	se realizan actividades dentro de los lineamientos	se realizan actividades dentro de los lineamientos
Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación.	se realizan actividades dentro de los lineamientos	se realizan actividades dentro de los lineamientos

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.

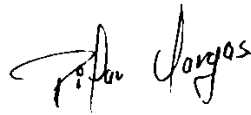
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA N° 9/2023
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

MARIA DEL PILAR VARGAS ROJAS
C.C 39649197 DE BOGOTA

La suma de \$ 2.614.128 (dos millones seiscientos catorce mil ciento veintiocho pesos) por concepto de prestar servicios como Tecnóloga en salud ocupacional (tecnóloga) durante el periodo de 01 al 30 de septiembre de 2023, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2427-2023.



MARIA DEL PILAR VARGAS ROJAS
C.C. 39649197 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 468270048944

1

Documentos del contrato

2

Información presupuestal

3

Ejecución del Contrato

4

Modificaciones del Contrato

5

Incumplimientos

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Si ☒ 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		
☐	FEBRERO 2023.pdf	FEBRERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 2023.pdf	MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 2023 DOS.pdf	MARZO 2023 DOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 2023.pdf	ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 2023.pdf	MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PILAR JUNIO2023.pdf	PILAR JUNIO2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO PILAR.pdf	JULIO PILAR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO (2).pdf	AGOSTO (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			<div><div>Borrar</div><div>Cargar nuevo</div></div>		
<div>Cancelar</div>			<div>< Evaluación de la Entidad Estatal ></div>		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39649197		VARGAS ROJAS MARIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRASV 80 B N° 65D 27 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7802743	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-08	2023-08	154620331		9455909317	I	2023/09/22	2023/09/12	BANCO DAVIVIENDA	\$358,900

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	39649197	VARGAS MARIA	230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS010	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 39649197		VARGAS ROJAS MARIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRASV 80 B N° 65D 27 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7802743	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-08	2023-08	154620331		9455909317	I	2023/09/22	2023/09/12	BANCO DAVIVIENDA	\$358,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
TOTAL				1	\$358,900	\$0	\$0	\$358,900	