DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

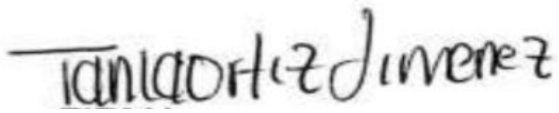
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

TANIA ZULEIMA ORTIZ JIMENEZ

C.C 1.127.073.283 DE VILLAGARZON

La suma de $ 653.532 por concepto de: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGA EN SALUD OCUPACIONAL (TECNOLOGO) horas adicionales, durante el periodo de 15 al 30 de septiembre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2457- 2023



TANIA ZULEIMA ORTIZ JIMENEZ

C.C.1.127.073.283 DE VILLAGARZON

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 456070020767

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 1127073283		ORTIZ JIMENEZ TANIA ZULEIMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 90D 42G 66 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4530148	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	145898444	9456062818	I	2023/09/20	2023/09/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$509,400

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)					$1,545,738	$247,400			$1,545,738	$193,300			$1,545,738	$31,000			$1,545,738	$37,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,545,738	$247,400			$1,545,738	$193,300			$1,545,738	$31,000			$1,545,738	$37,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,545,738	$247,400			$1,545,738	$193,300			$1,545,738	$31,000			$1,545,738	$37,700		$0	$0
1	CC	1127073283	ORTIZ TANIA	231001	30	$1,545,738	$247,400	EPS002	30	$1,545,738	$193,300	CCF24	30	$1,545,738	$31,000	14-11	30	$1,545,738	$37,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,545,738	$247,400			$1,545,738	$193,300			$1,545,738	$31,000			$1,545,738	$37,700		$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 1127073283		ORTIZ JIMENEZ TANIA ZULEIMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 90D 42G 66 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4530148	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	145898444	9456062818	I	2023/09/20	2023/09/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$509,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$247,400	$0	$0	$247,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$247,400	$0	$0	$247,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,700	$0	$0	$37,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$37,700	$0	$0	$37,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,000	$0	$0	$31,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$31,000	$0	$0	$31,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$193,300	$0	$0	$193,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$193,300	$0	$0	$193,300
TOTAL				1	$509,400	$0	$0	$509,400

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:	TANIA ZULEIMA ORTIZ JIMÉNEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1127073283	
CORREO ELECTRONICO:	taniasuled@gmail.com				CELULAR:	4530148	
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	456070020767				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2457			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	2317	FECHA	2023-09-28 15:44:28.000	NÚMERO DE CRP	46768	FECHA	2023-09-29 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-09-15		2023-09-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$653,532						
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:	$21,931,144
VALOR EJECUTADO	$21,931,144
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$653,532
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
9456062818	$1,545,737	$193,217	$247,318	3	$37,654	$478,189

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

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 realiza 4 caracterizaciones de mediano impacto, 4 asesoría primera de mediano impacto 4 asesoria segunda de mediano impacto 9 caracterizaciones de alto 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 canalizaciones de acuerdo a 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, en su respectiva asesoría
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión	Información a trabajadores y familias sobre sus derechos y deberes en salud	Información registrada en el formato, en su respectiva asesoría
participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente	No se programan durante el mes	No aplica
seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación	No se programa 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	Listado de asistencia y acta
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS	Asistencia técnica SDS 21 de septiembre y reunión de equipo 22 de septiembre	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	cumplimiento al 100 % de acuerdo al lineamiento	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