DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

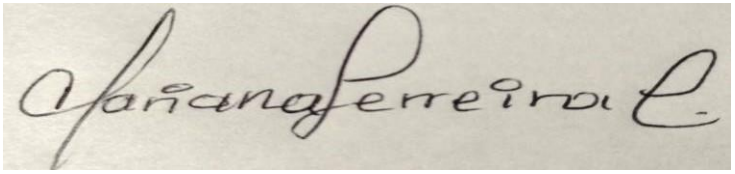
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MARIANA JULIETH FERREIRA CORREA

CC.1051670865 DE MOMPOS BOLIVAR

La Suma de dos millones ochenta mil ciento dieciocho pesos mcte ($ 2.080.118) , Por concepto de: prestar servicio de apoyo a la gestión administrativa, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD OCCIDENTE E.S.E, de acuerdo al requerimiento institucional, durante periodo del 1 de agosto al 31 de agosto del 2023 conformidad con loestablecido en el contrato de prestación de servicio de salud No 5805-2023



MARIANA JULIETH FERREIRA CORREA
CC.1051670865 DE MOMPOS BOLIVAR
CUENTA DE AHORRA BANCO DAVIVIENDA
NUMERO: 488430432242

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051670865		FERREIRA CORREA MARIANA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carera 150b 142 b 51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3132530035	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	110365475	9455019614	N	2023/08/16	2023/08/18	NEQUI	2	$19,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Tarifa	Aporte	Dias	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1051670865	FERREIRA MARIANA	X							A										231001	21	($130,000)	EPS008	21	($101,500)		0	$0	14-11	0	0	$0	0	$0	No	($231,500)
2	CC	1051670865	FERREIRA MARIANA	X							C										231001	21	$130,000	EPS008	21	$101,500		0	$0	14-11	21	2.436	$19,800	0	$0	No	$251,300
Total			**Afiliados(1)**																				$0			$0			$0				$19,800		$0		$19,800

2023/08/18 01:02 PM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051670865		FERREIRA CORREA MARIANA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carera 150b 142 b 51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3132530035	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	110365475	9455019614	N	2023/08/16	2023/08/18	NEQUI	2	$19,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,800	$100	$0	$19,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$19,800	$100	$0	$19,900
TOTAL				1	$19,800	$100	$0	$19,900

2023/08/18 01:02 PM

Powered by CamScanner

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051670865		FERREIRA CORREA MARIANA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carera 150b 142 b 51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3132530035	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	86831210	9453504463	I	2023/08/16	2023/08/08	NEQUI	0	$231,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																											
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1051670865	FERREIRA CORREA MARIANA JULIETH	Independiente	0	No	No		X	2023/07/10																									

Total Afiliados(1)

							SALARIO			PENSION												SALUD					
t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.160.000	No		COLFONDOS	21	$ 812.000	16%	SIN RIESGO	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.000		COMPENSAR	21	$ 812.000	12,5%	$ 101.500	$ 0
																					$ 130.000						$ 101.500	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES											
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
$ 101.500			0	$ 0	0%	$ 0		0	$ 0	0%	1	$ 0	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$ 101.500						$ 0						$ 0				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051670865		FERREIRA CORREA MARIANA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carera 150b 142 b 51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3132530035	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	86831210	9453504463	I	2023/08/16	2023/08/08	NEQUI	0	$231,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$130,000	$0	$0	$130,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$130,000	$0	$0	$130,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$101,500	$0	$0	$101,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$101,500	$0	$0	$101,500
TOTAL				1	$231,500	$0	$0	$231,500

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:	Mariana Julieth Ferreira Correa						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1051670865	
CORREO ELECTRONICO:	marshar2008@hotmail.com				CELULAR:	3132530035	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO CV RUTA DE LA SALUD				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA16T12-1	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488430432242				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5805			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2530	FECHA	2023-10-26 11:23:13.000	NÚMERO DE CRP	57006	FECHA	2023-10-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-08-01		2023-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$2,080,118			
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$4,160,236
VALOR EJECUTADO	$3,536,201
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,080,118
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$624,035
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	85%

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
9453504463	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARCELA CASTELLANOS CABRERA
39788222
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
1, Realizar actividades de gestión y administración de procesos y en general el desarrollo de acciones administrativas de la oficina de la Ruta de la Salud.	1. Realizar actividades de gestión y administración de procesos y en general el desarrollo de acciones administrativas de la oficina de la Ruta de la Salud.	se realiza orientaciones a usuarios de somo acceder al servicio de salud en la sub red sur occidente
2, Brindar atención cálida y respuesta oportuna a los requerimientos de los usuarios que acuden a la oficina de coordinación.	2, Brindar atención cálida y respuesta oportuna a los requerimientos de los usuarios que acuden a la oficina de coordinación.	se orienta a usuarios de como acceder al servicio de la ruta de acuerdo a dfisponibilidad de vehiculos y estado de salud de paciente cuenado lo requieren
3. Generar bases de datos requeridas, registro de trámites adelantados, registro de soporte técnico y administrativo, archivo físico o virtual de documentos, cuadros informes estadística y registro de datos.	3. Generar bases de datos requeridas, registro de trámites adelantados, registro de soporte técnico y administrativo, archivo físico o virtual de documentos, cuadros informes estadística y registro de datos.	no aplica
4. Programar la operación de la Ruta de la Salud en la Subred Integrada de Servicios de Salud Subred Sur Occidente, de acuerdo a la demanda del servicio, disponibilidad de Rutas: programas especiales, interconexión, Caps. y movilidad de la ciudad.	4. Programar la operación de la Ruta de la Salud en la Subred Integrada de Servicios de Salud Subred Sur Occidente, de acuerdo a la demanda del servicio, disponibilidad de Rutas: programas especiales, interconexión, Caps. y movilidad de la ciudad.	se coordina con la ooficina de coordinaciòn de ruta de salud sobre servicios de usurios que se acercan a hospital kennedy que requieren este servicio
5. Digitar oportunamente la información generada de las rutas asignadas al programa.	4. Programar la operación de la Ruta de la Salud en la Subred Integrada de Servicios de Salud Subred Sur Occidente, de acuerdo a la demanda del servicio, disponibilidad de Rutas: programas especiales, interconexión, Caps. y movilidad de la ciudad.	no aplica
6. Consolidar los datos estadísticos de la Ruta de la Salud de manera mensual, trimestral, semestral y final.	6. Consolidar los datos estadísticos de la Ruta de la Salud de manera mensual, trimestral, semestral y final.	no aplica
7, Sensibilizar a la población beneficiaria de la Ruta de la Salud, sobre objetivos, modelo de operación, beneficios, y accesibilidad de los servicios, motivos de utilización y contraindicaciones.	7, Sensibilizar a la población beneficiaria de la Ruta de la Salud, sobre objetivos, modelo de operación, beneficios, y accesibilidad de los servicios, motivos de utilización y contraindicaciones.	se sencibiliza a la poblacion de usurios sobre el servicio que hasta el momento se esta brindando a usuatrios que se acercan al hopsital de kennedy y requiren de este servicio
8. Recepcionar y canalizar las solicitudes telefónicas del servicio, confirmando el horario programado a los usuarios.	. Recepcionar y canalizar las solicitudes telefónicas del servicio, confirmando el horario programado a los usuarios.	se realiza coordinaciones de servicio de usuarios telefonicamente
9. Entrega de informe de Gestión mensual oportunamente.	9. Entrega de informe de Gestión mensual oportunamente.	no aplica
10. En caso de ser necesario realizar asesoría al usuario y su familia para acceder al servicio de la Ruta de la Salud, haciendo orientación de acuerdo a las necesidades particulares.	10. En caso de ser necesario realizar asesoría al usuario y su familia para acceder al servicio de la Ruta de la Salud, haciendo orientación de acuerdo a las necesidades particulares.	se entregan piezas comunicativas del servicio de ruta de la salud
11.Aplicar encuestas de satisfacción a usuarios de manera presencial y consolidar los datos recolectados en al Unidades de Servicios de Salud Sur Occidente.	11.Aplicar encuestas de satisfacción a usuarios de manera presencial y consolidar los datos recolectados en al Unidades de Servicios de Salud Sur Occidente.	no aplica
12. Entregarlos informes de digitación de manera oportuna	12. Entregarlos informes de digitación de manera oportuna	3no aplica
13. Agendar los usuarios que requieran el servicio.	13. Agendar los usuarios que requieran el servicio.	se realiza diariamente gestiones de agendamiento de rutas deacuerdo a necesidades de usurarios
14. Redactar, digitar y tramitar la correspondencia que se genere en la oficina de acuerdo a la normatividad vigente y adhiriéndose a los procedimientos institucionales para garantizar el control y organización de la información.	14. Redactar, digitar y tramitar la correspondencia que se genere en la oficina de acuerdo a la normatividad vigente y adhiriéndose a los procedimientos institucionales para garantizar el control y organización de la información.	no aplica
15. Realizar las actividades de recepción y manejo de llamadas telefónicas	15. Realizar las actividades de recepción y manejo de llamadas telefónicas	se orienta a usuarios sobre el nuevo servicios de telefonica para agendamiento de citas en la red sur occidente por call center

Copia Controlada Subred Suroccidente

16. Guardar la debida discreción y reserva sobre los asuntos que se traten en la oficina, el contenido de la correspondencia y demás documentos que le sean confiados.	16. Guardar la debida discreción y reserva sobre los asuntos que se traten en la oficina, el contenido de la correspondencia y demás documentos que le sean confiados.	se realizan las actividades asignadas guardando reserva de la informaciòn que se maneja de la sub red
17. Colaborar en la organización y atención de las reuniones y compromisos relacionados al modelo de operación del programa Ruta de la Salud	17. Colaborar en la organización y atención de las reuniones y compromisos relacionados al modelo de operación del programa Ruta de la Salud	se asiste a reuniones de manera presencial y virtual de retroalimentaciòn y aprendizaje de las funciones asignadas
18. Establecer comunicación permanente con las auxiliares de enfermería para coordinar la llegada y recogida de los pacientes	18. Establecer comunicación permanente con las auxiliares de enfermería para coordinar la llegada y recogida de los pacientes	Se establece comunicaciòn diariamente de acuerdo a las necesidades del servicio
19. Diligenciar adecuadamente y entregar adecuadamente los diferentes formatos	19. Diligenciar adecuadamente y entregar adecuadamente los diferentes formatos	no aplica
20. Apoyar organización de archivo	20. Apoyar organización de archivo	se realiza apoyo de organizaciòn de manejo de archivo y digitalizaciòn en plataformas de la sub red

MARCELA CASTELLANOS CABRERA
39788222
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