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:	MAYERLY PILAR DUCUARA RAMIREZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030603985	
CORREO ELECTRONICO:	ducuaritaramirez@gmail.com				CELULAR:	2731517	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC TRABAJO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K28	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	1994297				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	424			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1759	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-08-01		2022-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,376,721				
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:	$20,222,642
VALOR EJECUTADO	$19,281,519
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,376,721
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$941,123
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	95%

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
9438503407	$1,195,464	$149,433	$191,274	3	$29,121	$369,829

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

DIANA MILENA MENDEZ R
36068794
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
Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol		
Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.		
Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.		
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados		
Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred		
Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.		
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, informes, entre otros)		
Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.		
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera.		
Adherirse a los procedimientos internos para la solicitud de insumos necesarios en las líneas de acción, teniendo en cuenta los lineamientos del contrato PSPIC, manual de contrataciones y/o demás procedimientos aplicables.		
Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.		
Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente.		
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.		
Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los lideres operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central.		
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo.		

DIANA MILENA MENDEZ R
36068794
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

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 1030603985		DUCUARA RAMIREZ MAYERLY PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 38 SUR # 73 F 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6045357	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1613069198	9438503407	I	2022/08/19	2022/08/22	NEQUI	3	$395,100

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)					$1,195,463	$191,300			$1,195,463	$149,500			$1,195,463	$24,000			$1,195,463	$29,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,195,463	$191,300			$1,195,463	$149,500			$1,195,463	$24,000			$1,195,463	$29,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,195,463	$191,300			$1,195,463	$149,500			$1,195,463	$24,000			$1,195,463	$29,200		$0	$0
1	CC 1030603985	DUCUARA MAYERLY	230201	30	$1,195,463	$191,300	EPS008	30	$1,195,463	$149,500	CCF24	30	$1,195,463	$24,000	14-11	30	$1,195,463	$29,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,195,463	$191,300			$1,195,463	$149,500			$1,195,463	$24,000			$1,195,463	$29,200		$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 1030603985		DUCUARA RAMIREZ MAYERLY PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 38 SUR # 73 F 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6045357	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1613069198	9438503407	I	2022/08/19	2022/08/22	NEQUI	3	$395,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,300	$500	$0	$191,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$191,300	$500	$0	$191,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,200	$100	$0	$29,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$29,200	$100	$0	$29,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,000	$100	$0	$24,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$24,000	$100	$0	$24,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$149,500	$400	$0	$149,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$149,500	$400	$0	$149,900
TOTAL				1	$394,000	$1,100	$0	$395,100

DOCUMENTOEQUIVALENTE No 8/ 2022

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MAYERLY PILAR DUCUARA RAMREZ

C.C 1.030.603.985 DE BOGOTÁ D.C

La suma de $2.376.721 por concepto de: prestar servicios como Tecnóloga en Salud Ocupacional, durante el periodo de 1 al 31 de AGOSTO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 424-2022

Mayerly Pilar Ducuara Ramírez

Mayerly Pilar Ducuara Ramírez
C.C. 1.030.603.985 DE BOGOTA D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO AV VILLAS

NUMERO 001994297