compensar | miplanilla.com

# REPORTE RESUMEN DE PAGO

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | LUISA FERNANDA ARDILA MORA | **NIT:** | 57462090 |
| **Tipo Planilla:** | I | **Periodo liquidación Pensiones:** | noviembre 2023 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | noviembre 2023 |
| **Número de Radicación:** | 72669102 | **Total a pagar:** | $647,100 |
| **Fecha de vencimiento:** | 22/12/2023 | **Total de empleados:** | 1 |
| **Fecha de Pago:** | 07/12/2023 | **Número de Administradoras:** | 3 |

## Detalles del pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social recaudo:** | Compensar OI | **Nit recaudo:** | 9998600669427 |
| **Descripción:** | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | **Medio de Pago:** | Pago Electronico por PSE |
| **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA | **Número Autorización:** | 323653291 |
| **Estado de la transacción:** | Transacción aprobada | | |

| Código | NIT | Administradoras | Num. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | | $0 | $51,000 |
| 230301 | 800224808 | Porvenir | 1 | | $0 | $334,600 |
| EPS010 | 800088702 | EPS Sura | 1 | | $0 | $261,500 |
| | | | | | | $647,100 |

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 12/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUISA FERNANDA ARDILA MORA

CC 57462090 DE SANTA MARTA D.T.C.H

La suma de $5’228.106 CINCO MILLONES DOCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SEIS M/CTE, por concepto de servicios de Profesional especializado 4 (Operativo), durante el periodo de 1 al 31 de diciembre de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de serviciosN° 2704-2023.



LUISA FERNANDA ARDILA MORA
CC 57462090 DE SANTA MARTA D.T.C.H
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 4570181703

| 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: | LUISA FERNANDA ARDILA MORA | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 57462090 | |
| CORREO ELECTRONICO: | luisafer.ardila@gmail.com | | | | CELULAR: | 7560505 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | VIGILANCIA SALUD PUBLICA FONTIBON | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO03K32 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 4570181703 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 2704 | | | VIGENCIA | | 2023 | |
| NÚMERO DE CDP | 3045 | FECHA | 2023-12-14 11:31:00.000 | NÚMERO DE CRP | 68247 | FECHA | 2023-12-15 13:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2023-12-01 | | 2023-12-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $5,228,106 | | | | |
| 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: | $62,098,824 |
| VALOR EJECUTADO | $56,870,718 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $5,228,106 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $5,228,106 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 92% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 72669102 | $2,091,242 | $261,405 | $334,599 | 3 | $50,943 | $646,947 |

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

CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
52710819
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. Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual. | revisión plan de accion | 01/12/23 |
| 2. Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud). | REVISIÓN DE MATRIZ POBLACIONAL | 04/12/23 |
| 3. Analizar, depurar y mantener actualizada la base de datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica bajo su responsabilidad cumpliendo con criterios de calidad, generando respaldo del sistema de información al que pertenece (backup) periódicamente. | BASE DE DATOS VC NOVIEMBRE Y DICIEMBRE<br>BASE DE DATOS PC NOVIEMBRE<br>BASE COHORTES SANAS NOVIEMBRE<br>BASE DE DATOS IEC NOVIEMBRE | SEMANAL<br>01/12/23<br>05/12/23<br>05/12/23 |
| 4. Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida. | REUNIÓN MESA TECNICA DE SISVESO<br>REUNIÓN MESA TECNICA DE SALUD ORAL<br>XIII ENCUENTRO DE SALUD ORAL DISTRITAL<br>ARTICULACIÓN CNALIZACIONES<br>REUNIÓN DE EQUIÓ | 04/12/23<br>01/12/23<br>05/12/23<br>01/12/23<br>01/12/23 |
| 5. Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado. | UNIDAD DE ANALISIS DICIEMBRE<br>ESCOGENCIA DEL CASO<br>ENVIO DE PRESENTACIÓN | 19/12/23<br>29/11/23<br>07/12/23 |
| 6. Coordinar, articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área, del sector y de la red sur occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interés. | SE ENVIA 5 PACIENTES A ANEXO 11 | SEMANAL |
| 7. Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad. | ENTREGA DE TABLEROS DE CONTROL DE 6 UPGD PUBLICAS<br>ENTEGA DE 9 UPG PRIVADAS | 04/12/23<br>06/12/23 |
| 8. Elaborar las actas, informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad. | DILIGENCIMIENTO INDICADORES GESI | 11/12/23 |
| 9. Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública cuando se requiera en forma integral y oportuna. | NO PROGRAMADO PARA EL MES | NO PROGRAMADO PARA EL MES |
| 10. Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaria Distrital de salud, o cualquier otra entidad que sean de estricto cumplimiento. | NO PROGRAMADO PARA EL MES | NO PROGRAMADO PARA EL MES |
| 11. Realizar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y entregar los soportes de ejecución, datos e información requerida de manera semanal. | VERIFICACIÓN DE META VC, PC, COHORTES SANAS, IEC, POBLACIÓN CON Y SIN RESPUESTA | SEMANAL |
| 12. Realizar pre auditoría de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente brindando acompañamiento técnico a cada uno de los operativos y generación de planes de mejoramiento según corresponda. y presentar auditoria ante los entes de control. | PREAUDITORIA | 01/12/23, 06/12/23, 20/12/23 |
| 13. Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud). | REVISIÓN BASES DE DATOS IEC<br>REVISIÓN BASE DE DATOS VC<br>REVISIÓN BASE DE DATOS PC<br>REVISIÓN BASE DE DATOS COHORTES SANAS | 01/12/23, 06/12/23, 20/12/23<br>SEMANAL<br>01/12/23<br>05/12/23 |
| 14. Participar en la formulación, elaboración y desarrollo de investigaciones de carácter científico sobre los eventos específicos y población de estudio en la localidad, analizando las variables de salud, condiciones socio económicas, culturales y ambientales para direccionar las acciones en salud pública (artículos, boletines, anuarios, informes y demás documentos de análisis solicitados). | NO PROGRAMDO PARA EL MES | NO PROGRAMDO PARA EL MES |
| 15. Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la entidad. | REVISIÓN DEPRODUCTOS | SEMANAL |
| 16. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución, | APORPIACIÓN DE LINEAMIENTOS | MES DE DICIEMBRE, PARTICIPACIÓN EN LINEMAIENTOS NUEVA VIGENCIA |
| 17. Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución, en los tiempos establecidos por el plan de acción de gestión documental del área. | ENTREGA DE ARCHIVO | 04/12/23 |
| 18. Entregar al referente backup de información en magnético de manera mensual. | ENTREGA DE BASES DE DATOS | 11/12/23 |
| 19. Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, cuando se ha requerido por la Sub red y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes. | NO PROGRAMDA PRA EL MES | NO PROGRAMDA PRA EL MES |
| 20. Realizar la gestión administrativa del talento humano que este asignado al subsistema que lidera, siendo responsable de la comunicación de novedades, gestión de reintegros, suspensiones y terminaciones de contrato según sea el caso. | VERIFICACIÓN SEMANAL | SEMANAL |

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

| | | |
|---|---|---|
| 21. Verificar y garantizar el adecuado uso de los elementos asignados para el desarrollo de las actividades del talento humano de su subsistema tales como vehículos, Elementos de Protección Personal y equipos y herramientas | NO PROGRAMDA PRA EL MES | NO PROGRAMDA PRA EL MES |

CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
52710819
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