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:	Laura Liliana Torres Tocora						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1000270610	
CORREO ELECTRONICO:	lltorrest@hotmail.com				CELULAR:	3005506420	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K32	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	3100038284				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2726			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	10315	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO EN SISTEMAS						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-12-01		2023-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,460,374				
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:	$16,594,111
VALOR EJECUTADO	$14,133,737
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,460,374
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,460,374
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
9459106383	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

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
Recepción y verificación de informes mensuales, tableros de control por cada uno de las unidades vacunadoras de la localidad.	Recepción y verificación de informes mensuales, tableros de control por cada uno de las unidades vacunadoras de la localidad.	No aplica para las actividades del componente asignado
Realización de informes de EPS-S.	Realización de informes de EPS-S.	No aplica para las actividades del componente asignado
Realización de informes periódicos, trimestrales, semestrales, anuales y extraordinarios.	Realización de informes periódicos, trimestrales, semestrales, anuales y extraordinarios.	Se realiza acta de socialización de hallazgos en errores en carga de 4.0 a upgd y ui de forma semanal
Realización visitas de asesoría técnica a cada uno de las unidades vacunadoras de la localidad, con énfasis en la calidad del dato en el sistema de información.	Se realiza acta de socialización de hallazgos en errores en carga de 4.0 a upgd y ui de forma semanal	Se realizan las respectivas asistencias tecnicas a cada UPGD y UI segun su necesidad
Consolidar informes correspondientes a visitas de asesoría y asistencia técnica de las unidades vacunadoras de la localidad.	Consolidar informes correspondientes a visitas de asesoría y asistencia técnica de las unidades vacunadoras de la localidad.	Se realiza acta de visita a UPGD y UI segun programación de acuerdo con hallazgos de manera semanal solo si aplica para la asistencia
Apoyo en la digitación cuando sea requerido.	Apoyo en la digitación cuando sea requerido.	Se realizan ajustes en aplicativo SIVIGILA escritorio
Participación y asistencia en las reuniones locales, distritales programadas y convocadas.	Participación y asistencia en las reuniones locales, distritales programadas y convocadas.	Se asiste a todas las reuniones programadas
Generación de listados mensuales para el área de facturación.	Se asiste a todas las reuniones programadas	No aplica para las actividades del componente asignado
Realización del diagnóstico de los equipos de cómputo en conjunto con el área de sistemas de información.	Realización del diagnóstico de los equipos de cómputo en conjunto con el área de sistemas de información.	No aplica para las actividades del componente asignado
Realización del cronograma de actividades para ejecutarse en el mes correspondiente.	Realización del cronograma de actividades para ejecutarse en el mes correspondiente.	Se realiza actualización del cronograma diariamente
Soporte de auditoria de Secretaria Distrital de Salud o interventoria interna y externa	Soporte de auditoria de Secretaria Distrital de Salud o interventoria interna y externa	Se organizan soportes para presentación de auditoria
Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad, así como velar por la custodia y el buen manejo de la gestión documental.	Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad, así como velar por la custodia y el buen manejo de la gestión documental.	Se realiza de forma completa, clara y con criterios de calidad los formatos requeridos por el componente SIVIGILA
Conocer y aplicar los lineamientos del programa con el fin de garantizar el cumplimiento de los objetivos generales y específicos del PAI.	Conocer y aplicar los lineamientos del programa con el fin de garantizar el cumplimiento de los objetivos generales y específicos del PAI.	Socialización y desarrollo de linneamientos correspondientes al componente SIVIGILA
Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas y afines al objeto institucional requerido.	Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas y afines al objeto institucional requerido.	Apoyo en las actividades sivigila, envío de retroalimentaciones del sivigila escritorio a las UPGD y UI
Aportar al cumplimiento de las metas programadas por la institución.	Aportar al cumplimiento de las metas programadas por la institución.	Entrega de las actividades asignadas con el fin de dal cumplimiento a las actividades programadas.
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE.	Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE.	No aplica para las actividades del componente asignado

Copia Certificada
Subred Sur Occidente

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 12/2023

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

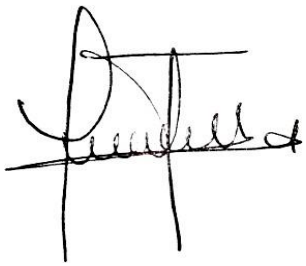
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LAURA LILIANA TORRES TOCOTA

CC 1.000.270.610 DE BOGOTÁ

La suma de $2.460.374, dos millones cuatrocientos sesenta mil trecientos setenta y cuatro pesos M/cte. por concepto de servicios TECNICO 2 en el área de SIVIGILA, durante el periodo de 01 al 31 de DICIEMBRE del 2023, en conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2726/2023



LAURA LILIANA TORRES TOCOTA

CC 1.000.270.610 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NÚMERO 03100038284

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 1000270610		TORRES TOCORA LAURA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 73 sur #77k 45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7976182	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	326158368	9459106383	I	2023/12/05	2023/12/11	NEQUI	6	$361,100

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	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
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		$358,900
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		$358,900
1	CC	1000270610 TORRES LAURA																		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	2.436%	$28,300	0	$0	$0	No	$358,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000270610		TORRES TOCORA LAURA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 73 sur #77k 45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7976182	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	326158368	9459106383	I	2023/12/05	2023/12/11	NEQUI	6	$361,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,100	$0	$186,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$1,100	$0	$186,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$200	$0	$28,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$200	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$900	$0	$145,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$145,000	$900	$0	$145,900
TOTAL				**1**	**$358,900**	**$2,200**	**$0**	**$361,100**