

 <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3		 <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div>	
Fecha de aprobación					2/15/2018				
Código:					04-02-FO-0002				

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		MONICA TATIANA CASTILLO ARAGON								
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	No.		1012400326			
CORREO ELECTRONICO:		monicaaragon78@yahoo.es				CELULAR:		3204024351		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		PIC ESPACIO DE VIVIENDA HOGAR SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:		SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%								
	FO09K27-1	100								
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		488402303975					PENSIONADO		NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		4655			VIGENCIA		2023		
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	10642	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000		

OBJETO DEL CONTRATO:

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL	
			2023-08-01		2023-08-31	

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:	\$27,013,449
VALOR EJECUTADO	\$27,013,449
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$5,228,106
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
1056660788	\$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 Agosto de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO
1019014847
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

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos.	Entrega oportuna de informes y productos solicitados por la referente del entorno	Informes y productos solicitados por la referente del entorno
Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales	Se participa en reuniones de concertación de acciones intersectoriales y sectoriales locales de acuerdo a la misión institucional y sectorial para dar respuestas a necesidades sociales y de salud convocadas por Gobernanza. Se participa en asistencias técnicas con Referentes Técnicos de la SDS de manera virtual Se realiza fortalecimiento de capacidades al talento humano del entorno hogar de forma virtual Se realiza depuración y validación de la base de eventos de interés en salud pública o casos a intervenir. Se consolida información relacionada al talento humano en el marco del proceso de planeación y seguimiento a la operación. Se apoya la Planeación Estratégica Operativa del Entorno, proponiendo la programación de actividades con base en el proceso de priorización Se realiza pre crítica de los formatos de operación en el entorno hogar	Listados de asistencia, que den cuenta de la participación. Documentos que dan cuenta de los informes del entorno hogar. Instrumentos de seguimiento al talento humano. Actas de seguimiento a la calidad de las acciones desarrolladas por los equipos
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, si a ello hubiere lugar	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada	Documentos que dan cuenta de los informes del entorno hogar
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados a título de préstamo para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato	Entrega de soportes con calidad y oportunidad	Informes que dan cuenta de la gestión del componente de abordaje territorial.
Asistir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales, Inducción y/o reintroducción, programados por el CONTRATANTE y por las entidades autorizadas por éste, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales.	Seguimiento a las acciones realizadas por los técnicos auxiliares de enfermería en las familias verificando la calidad del seguimiento y el empoderamiento en las familias de acuerdo a las necesidades identificadas	Listas de chequeo de las acciones en campo
Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades u obligaciones asignadas	Participación asistencias técnicas de SDS virtual y presencial, participar en reuniones de direccionamiento técnico y organizar al talento humano para la ejecución de jornadas locales y distritales	Listados de asistencia, que den cuenta de la participación. Documentos que dan cuenta de los informes del entorno hogar e institucional Instrumentos de seguimiento al talento humano. Actas de seguimiento a la calidad de las acciones desarrolladas por los equipos
Para los casos que aplique EL CONTRATISTA deberá cumplir con las metas de producción acordadas con el supervisor del contrato para efectos de actividades y/o productos a prestar, conforme a los lineamientos pactados.	Se realiza depuración y validación de las bases de datos del abordaje territorial	Revisión y entrega de bases de datos a los equipos y a SDS
Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual.	Participación asistencias técnicas de SDS virtual y presencial	Registro virtual y listado de asistencia
Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual.	Entrega de productos e informes del componente de abordaje territorial con calidad y oportunidad	Informes y productos del componente de abordaje territorial.

ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO
1019014847
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



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-08-12, 09:33:09 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1056660788
Periodo Cotización 202307 Periodo Servicio 202307
Cliente:

PAGADA 2023-08-05 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA TATIANA CASTILLO ARAGON						
Documento	CC 1012400326			Dirección	CR 87L #69 - 61		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	4074613		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1012400326		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					CASTILLO ARAGON MONICA TATIANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
															0				30	30	30	30	30	30	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 334.600	\$ 0	\$ 0	\$ 261.500	\$ 51.000	\$ 41.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



DOCUMENTO EQUIVALENTE N° AGOSTO/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MONICA TATIANA CASTILLO ARAGON

CC 1012400326 DE BOGOTA

La suma de \$5.228.106 CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SEIS PESOS, por concepto de servicios PROFESIONAL ESPECIALIZADO durante el periodo del 01 al 31 de AGOSTO de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4655-2023.



MONICATATIANA CASTILLO ARAGON

CC 1012400326 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 488402303975