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 52442205 | | CHALA BLANCO YEIMY ADRIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 31A # 3-45 ESTE | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2070695 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-12 | 2023-12 | 9460679309 | 9460679309 | I | 2024/01/03 | 2024/01/10 | BANCO DE BOGOTA | 7 | $574,700 |

**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)** | | | | | $1,845,234 | $295,300 | | | $1,845,234 | $230,700 | | | $0 | $0 | | | $1,845,234 | $45,000 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,845,234 | $295,300 | | | $1,845,234 | $230,700 | | | $0 | $0 | | | $1,845,234 | $45,000 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,845,234 | $295,300 | | | $1,845,234 | $230,700 | | | $0 | $0 | | | $1,845,234 | $45,000 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 52442205 | CHALA YEIMY | 25-14 | 30 | $1,845,234 | $295,300 | EPS005 | 30 | $1,845,234 | $230,700 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,845,234 | $45,000 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,845,234 | $295,300 | | | $1,845,234 | $230,700 | | | $0 | $0 | | | $1,845,234 | $45,000 | | $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 52442205 | | CHALA BLANCO YEIMY ADRIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 31A # 3-45 ESTE | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2070695 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-12 | 2023-12 | 9460679309 | 9460679309 | I | 2024/01/03 | 2024/01/10 | BANCO DE BOGOTA | 7 | $574,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $295,300 | $1,900 | $0 | $297,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $295,300 | $1,900 | $0 | $297,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $45,000 | $300 | $0 | $45,300 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $45,000 | $300 | $0 | $45,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $230,700 | $1,500 | $0 | $232,200 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $230,700 | $1,500 | $0 | $232,200 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$571,000** | **$3,700** | **$0** | **$574,700** |

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

## Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

**VER CONTRATO**

### Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

### Plan de Pagos

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** ○ Sí ◉ No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|---|---|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

Crear

### Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf | CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf | CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO JUNIO.pdf | CUENTA DE COBRO JUNIO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO JULIO.pdf | CUENTA DE COBRO JULIO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf | CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf | CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf | CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE.pdf | CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO DICIEMBRE.pdf | CUENTA DE COBRO DICIEMBRE.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

| 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: | yeimy adriana chala blanco | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 52442205 | |
| CORREO ELECTRONICO: | adriana131118@gmail.com | | | | CELULAR: | 2070695 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PIC PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA PIC FONTIBON | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO09K26 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO CAJA SOCIAL S.A. | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 24098931330 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 4677 | | | VIGENCIA | | 2023 | |
| NÚMERO DE CDP | 3045 | FECHA | 2023-12-14 11:31:00.000 | NÚMERO DE CRP | 68755 | FECHA | 2023-12-15 13:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2023-12-01 | | 2023-12-31 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $4,613,087 | | | | | | |
| 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: | $38,596,162 |
| VALOR EJECUTADO | $38,596,162 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $4,613,087 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9459060598 | $1,845,235 | $230,654 | $295,238 | 3 | $44,950 | $570,842 |

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

CHRISTIAN ACERO
1032393003
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 |
|---|---|---|
| . Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas, criterios de calidad, oportunidad y veracidad. | • Durante cada una de las semanas se realizó el correspondiente avance con relación a la actualización de la matriz de atención psicosocial y realización de la descripción de avances en el formato PAP020. | Matriz de atencion psicosocial y PAP020 |
| Realizar investigaciones epidemiológicas de Campo (IEC) y/o actividades establecidas según y/o según necesidad | • Durante este mes no se llevó a cabo ninguna acción relacionada | N/A |
| Realizar activación de ruta oportuna (Canalizaciones) para dar respuesta a los casos identificados. | • Se realizo la correspondiente remisión de casos prioritarios por temas de falta de afiliación, barreras de acceso, entre otros a la correspondiente profesional de salud. | Matriz de atencion psicosocial |
| Participar en el seguimiento mensual del plan de acción del Subsistema asignado. | • Desde la correspondiente revisión de acciones y atenciones mensuales se ha participado de los correspondientes seguimientos | Actas de revision |
| Apoyar en las asesorías y asistencias técnicas a las UPGD y UI del subsistema asignado según programación y necesidad | • Durante este mes no se llevó a cabo ninguna acción relacionada | N/A |
| . Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud). | • Durante el mes se realizaron los correspondientes avances y actualizaciones en relación con cada una de las familias atendidas, los seguimientos y avances alcanzados en cada una de las visitas de atención psicosocial. Así mismo los correspondientes acercamientos. | PAP020, PAP030 y Matroz de atencion psicosocial |
| Apoyar en las convocatorias de unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado | • Durante este mes no se llevó a cabo ninguna acción relacionada | N/A |
| Participar en la elaboración de 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. | • En el mes se registró tanto en el PAP010 Y PAP020 la correspondiente información de las familias, insumo importante en la elaboración de informes. | PAP020 y PAP030 |
| Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM, consejos) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida. | • El día 19 de diciembre se asiste a Reunión de equipo y estudio de caso, el día 15 de diciembre se asiste a jornada de fortalecimiento técnico, el día 21 y 22 de diciembre se asiste a la respectiva entrega y revisión de acciones del mes y reunión de equipo de cierre de mes. | Actas y listados de asistencia |
| Participar en pre auditoría y auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda. | • Durante este mes no se llevó a cabo ninguna acción relacionada | N/A |
| El profesional de la Subred debe dar respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad. | • Los días 11 y 22 de diciembre se realizaron correcciones y se dio respuesta a hallazgos y correcciones solicitados en la matriz de atención psicosocial y en algunos formatos. | Acta de revision |
| Realizar la Búsqueda Activa institucional de manera mensual y garantizar las entregas oportunas y con calidad según lineamiento de SDS. | • Durante este mes no se llevó a cabo ninguna acción relacionada. | N/A |
| Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución. | • Se ha dado continuidad a la lectura de lineamientos y documentos asociados | Evoluciones en PAP020 |
| Responder a las disponibilidades y la activación de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna. | • Durante este mes no se llevó a cabo ninguna acción relacionada | N/A |
| . Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución. | • El día 21 de diciembre se realizó la correspondiente entrega de los formatos PAP030 archivados en la correspondiente capeta | PAP030 |
| Entregar al referente backup de información en magnético de manera mensual. | • En el correspondiente drive se ha consignado ya actualizada la información de avances y cierres en la matriz de atención psicosocial y formatos PAP010, PAP020 y PAP030 | Drive y PAP020 y PAP030 |
| Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interes en salud publica, cuando sea requerido por el hospital ya participar en los espacios de planeacion y formulacion programadas por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes | • El día 7 de diciembre se asiste a punto de encuentro de RUU para realizar focalización, los días 18, 20 y 26 de diciembre se participa de jornadas de gestión documental y el día 27 de diciembre se realiza informe de cierre de ciclo desde el área de trabajo social. | Actas y listados de asistencia, relatoria y matriz de focalizacion dialogo de saberes en salud |

Copia Controlada Subred Suroccidente

CHRISTIAN ACERO
1032393003
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