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
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LINDA CATHERINNE SALAZAR CASTRO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52218124	
CORREO ELECTRONICO:	cata2706@gmail.com				CELULAR:	4860333	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ESPACIO DE VIVIENDA INSTITUCIONAL SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K27-2	100					

ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A	TIPO DE CUENTA:	AHORRO
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	20585826678	PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	2389			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	10039	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000

OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL DE APOYO			
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:	$36,132,564
VALOR EJECUTADO	$36,132,564
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
69564011	$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.

ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO
52777157
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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Durante el mes de agosto se realizan las siguientes actividades: Entrega de productos que cumplan con los criterios de calidad establecidos en los lineamientos del entorno Institucional especificamente de los productos de IPM, Instituciones diferenciales y RBC	Bases de datos, actas, listados de asistencia
Apoyo a la líder de espacio asignada en gestionar y consolidar información en relación al talento humano en el marco del proceso de planeación y seguimiento a la operación de territorios.	programacion, planeacion y gestion de todas las actividades relacionadas con el entornoinstitucional especificamente de los productos de IPM, Instituciones diferenciales y RBC	consolidación y seguimiento de bases de datos, matrices de seguimiento a productos de IPM, Instituciones diferenciales y RBC , tableros de control
Seguimiento diario a la operación a través de cronograma, procesodocumental, seguimiento a la ejecución de actividades y desarrollo del proceso de cada escenario.	programación y seguimiento a las actividades realizadas por cada uno de los equipos de los productos de IPM, Instituciones diferenciales y RBC	Bases de programación diaria del talento humano, seguimiento a los cronogramas, seguimiento a las actividades realizadas por cada uno de los equipos en los productos de IPM, Instituciones diferenciales y RBC
Apoyo a la líder de espacio asignada para definición de agenda consolidación de información y desarrollo de reunión de gestión territorial.	consolidación de las actividades del mes anterior de los productos de IPM, Instituciones diferenciales y RBC informes mensuales 8 de agosto 2023 tableros de control y proyectos de inversión 8 de agosto 2023 10 de agosto indicadores	correos electrónicos, tableros de control, proyectos de inversión e indicadores.
Apoyar la consolidación dinámica de equipo del Componente espacio, programa y/o proyecto.	consolidación de las actividades del mes anterior de los productos de IPM, Instituciones diferenciales y RBC informes mensuales 8 de agosto 2023 tableros de control y proyectos de inversión 8 de agosto 2023 10 de agosto indicadores	correos electrónicos, tableros de control, proyectos de inversión e indicadores.
Desarrollar proceso de preauditoría en articulación con el equipo de líderes de espacio.	procesos de preauditoria a los equipos de los productos de IPM, Instituciones diferenciales y RBC 24 de agosto. Precritica a formatos de captación de información 1,4,8,11,15, 18, 22, 25 y 29 de agosto 2023	actas de precritica y preauditoria de soportes a los equipos de los productos de IPM, Instituciones diferenciales y RBC
Realizar acompañamiento técnico en campo y seguimiento al cronograma de actividades mensuales.	Acompañamiento en campo a los equipos del producto de IPM acompañamiento en campo 25 de agosto de 2023	formatos de acompañamiento y seguimiento a los procesos del producto de IPM,
Participar activamente en las sesiones presenciales y en procesos virtuales a los que sean convocados.	participación en las reuniones institucionales y sectoriales Asistencia técnica entorno institucional	listados de asistencia a las reuniones institucionales, del entorno durante el mes de agosto
Participar en las reuniones convocadas tanto a nivel institucional, por la Secretaria Distrital de Salud y a nivel local y realizar la respectiva socialización.	participacion en las reuniones institucionales y convocadas por la secretaria Distrital de Salud - Reunión Distrital entorno Institucional 2 de agosto 2023 - Reunión cronicos 17 de agosto 2023, Reunión de equipo entorno Institucional 18 de agosto 2023	listados de asistencia a las reuniones institucionales, del entorno y Secretaria de Salud durante el mes de agosto
Cuando el coordinador no pueda por razones de fuerza mayor o requiera un apoyo técnico u operativo podrá asistir a espacios sectoriales o intersectoriales el profesional de apoyo con aval de la coordinación de componentes podrá apoyar la participación en estos escenarios esto incluye los espacios a nivel central.	Durante el mes de agosto no se requiere el apoyo para cubrir reuniones programadas a las cuales debe asistir la referente del entorno.	No se presentan soportes ya que no se requirió el apoyo por parte la profesional de apoyo
Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	Durante el mes de agosto se hace entrega de los soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada	actas de entrega de los soportes que cumplen con los criterios de calidad exigida,para los productos de la gestión, IPM, Instituciones diferenciales y RBC
Provisión de glosa: se retendrá con carácter provisional el 3% del valor del pago mensual como provisión de glosa, mientras se realiza la respectiva auditora de cuenta interna..	Durante el mes de agosto no se generan glosas de auditorias retrospectivas y/o concurrentes	No se presentan soportes Durante el mes de agosto no se generan glosas de auditorias retrospectivas y/o concurrentes

Copia Controlada Subred Sur Oriente

ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO
52777157
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 08/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LINDA CATHERINNE SALAZAR CASTRO

C.C 52.218.124 DE BOGOTA.

La suma de $ 5.228.106 (CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SEIS PESOS M/CTE), por concepto de: LIDER OPERATIVO DE LINEA PROFESIONAL DE APOYO ENTORNO INSTITUCIONAL durante el periodo del 01 al 31 de AGOSTO de 2023, de conformidad con loestablecido en el contrato de prestación de servicios 2389-2023

Catherinne S.

LINDA CATHERINNE SALAZAR CASTRO

C.C 52.218.124 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 20585826678

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52218124	LINDA CATHERINNE SALAZAR CASTRO	Kra 99 12 a 61	3003672420	cata2706@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	08/08/2023	69564011	$689.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	261.500	0		0		0	0	0	0	261.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	334.600	0	0	0	0	0	0		334.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	51.000				51.000	0	0	51.000			510	51.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	41.900	0	0	41.900	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	261.500	261.500
Pensión	1	334.600	334.600
Riesgos Laborales	1	51.000	51.000
CCF	1	41.900	41.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	689.000	689.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52218124	LINDA CATHERINNE SALAZAR CASTRO		Kra 99 12 a 61	3003672420	cata2706@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	08/08/2023	69564011	$689.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52218124	SALAZAR CASTRO LINDA CATHERINNE	59	0			N																	230301	2.091.243	334.600	0	0	0	0	EPS008	2.091.243	261.500	14-11	2.091.243	3	51.000	CCF21	2.091.243	41.900	0	0	0	0	0

PAGADA

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