| 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: | vanessa julieth zuñiga gutierrez | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1016033051 | |
| CORREO ELECTRONICO: | vanegutierrez07@hotmail.com | | | | CELULAR: | 3223247229 | |
| 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: | BANCO DE BOGOTA | TIPO DE CUENTA: | AHORRO |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 34713446 | PENSIONADO | NO |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 4656 | | | VIGENCIA | | 2023 | |
| NÚMERO DE CDP | 289 | FECHA | 2024-01-17 10:55:11.000 | NÚMERO DE CRP | 10643 | FECHA | 2024-01-17 11:59:00.000 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL |
| | | 2023-07-01 | | 2023-07-31 |
| 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: | $20,215,343 |
| VALOR EJECUTADO | $20,215,343 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1056165189 | $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 Julio 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 julio se realizan las siguientes actividades: Entrega de productos que cumplan con los criterios de calidad establecidos en los lineamientos del entorno Institucional específicamente de los productos de HCB, Fortalecimiento e Instituciones Sostenibles. | • • 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. | • • Programación, planeación y gestión de todas las actividades relacionadas con el entorno institucional específicamente de los productos de HCB, Fortalecimiento e Instituciones Sostenibles. | • • Consolidación y seguimiento de bases de datos, matrices de seguimiento y tableros de control. |
| Seguimiento diario a la operación a través de cronograma, proceso documental, 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 HCB, Fortalecimiento e Instituciones Sostenibles. | • • Bases de programación diaria del talento humano, seguimiento a los cronogramas diarios, seguimiento a las actividades realizadas por cada uno de los equipos |
| 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 HCB, Fortalecimiento e Instituciones Sostenibles informes mensuales, tableros de control y proyectos de inversión 4 de julio 2023. | • • 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 HCB, Fortalecimiento e Instituciones Sostenibles informes mensuales, tableros de control y proyectos de inversión 4 de julio 2023. | • • 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 HCB, Fortalecimiento e Instituciones Sostenibles 13 Y 17 julio de 2023. Pre critica a formatos de captación de información 4, 7, 11, 14, 18, 21, 26, 26, 27, 28 y 31 de julio 2023 | • • Actas de precritrica y preauditoria de soportes a los equipos de los productos de HCB, Fortalecimiento e Instituciones Sostenibles |
| Realizar acompañamiento técnico en campo y seguimiento al cronograma de actividades mensuales. | • • "Acompañamiento en campo al equipo del producto de HCB el día 25 de juLio de 2023 " | • • Formatos de acompañamiento y seguimiento a los procesos del producto de Fortalecimiento. |
| 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 julio |
| Participar en las reuniones convocadas tanto a nivel institucional, por la Secretaria Distrital de Salud y a nivel local y realizar la respectiva socialización. | • • Participación en las reuniones institucionales y convocadas por la secretaria Distrital de Salud Asistencia técnica SDS – 7 de julio mesa de comunicaciones, 5 de julio 2023 Reunión Distrital entorno Institucional, 13 de julio 2023 Reunión mesa de infancia, 19 de julio 2023 reunión de equipo, 18 de julio de 2023 mesa spa, 14 de julio asistencia mesas territoriales. | • • Listados de asistencia a las reuniones institucionales, del entorno y secretaria de Salud durante el mes de julio. |
| 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 julio 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 julio 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, HCB, Fortalecimiento e Instituciones Sostenibles. |
| 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 julio no se generan glosas de auditorías retrospectivas y/o concurrentes | • • No se presentan soportes Durante el mes de julio no se generan glosas de auditorías retrospectivas y/o concurrentes |

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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 07/2023**

**LASUBRED INTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBEA:**

**VANESSAJULIETH ZUÑIGA GUTIERREZ**

**C.C 1016033051 DE BOGOTA**

La suma de $5.228.106 CINCO MILLONES DOCIENTOS VEINTIOCHOMIL CIENTO SEIS M/C, por concepto de: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4, durante el periodo del 1 al 31 de JULIO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4656- 2023.



**VANESSA JULIETH ZUÑIGA GUTIERREZ**
**C.C. 1016033051 DE BOGOTA**

**CUENTADE AHORROS BANCO BOGOTA**

**NUMERO 034713446**

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-07-13, 06:42:31 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1056165189

**Periodo Cotización** 202306 **Periodo Servicio** 202306

**Cliente:**

## PAGADA 2023-07-13

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | VANESSA JULIETH ZUÑIGA GUTIERREZ | | | | |
| **Documento** | CC 1016033051 | **Dirección** | CR 126 #20 - 10 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3223247229 | | |
| **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 1016033051 | | | | | | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | Residente | | Exonerado | N | ZUÑIGA GUTIERREZ VANESSA JULIETH | 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 ARP | Días CCF | | | | 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 | 0 | | | $ 2.091.243 | 231001 | | 16 % | $ 2.091.243 | $ 334.600 | $ 0 | $ 0 | EPS008 | | 12,5 % | $ 2.091.243 | $ 261.500 | $ 0 | 14-11 | 3 | 2,436 % | $ 2.091.243 | $ 51.000 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLFONDOS | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | COMPENSAR EPS | ARL SURA | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 334.600 | $ 0 | $ 0 | $ 261.500 | $ 51.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 647.100 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!