| | | |
|---|---|---|
| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | Versión | 3 |
| **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA** | Fecha de aprobación | 2/15/2018 |
| | Código: | 04-02-FO-0002 |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | ANGELICA PARGA CASTELLANOS | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1012428120 | |
| CORREO ELECTRONICO: | angel.pargac@gmail.com | | | | CELULAR: | 3144598942 | |
| 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: | BANCOLOMBIA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 40205553446 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 406 | | | VIGENCIA | 2023 | | |
| NÚMERO DE CDP | 289 | FECHA | 2024-01-17 10:55:11.000 | NÚMERO DE CRP | 9621 | FECHA | 2024-01-17 11:59:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2023-04-01 | | 2023-04-30 | | |
| 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: | $20,716,980 |
| VALOR EJECUTADO | $15,928,433 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $5,228,106 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $4,788,547 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 77% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9449361759 | $1,972,673 | $246,584 | $315,628 | 3 | $48,054 | $610,266 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril 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

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 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. | Se realiza seguimiento a la meta de los profesionales del entorno, se verifican base de datos | Actas de Seguimiento |
| Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-ESE. | Se verifica calidad del dato de los registros realizados por los profesionales | Actas de seguimiento |
| Realizar seguimiento a los menores de cinco años canalizados con identificación de riesgo establecidos en plan de choque. Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS | Se realiza envio de canalizaciones pertinentes a la profesional de canalizaciones para la respectiva gestión frente a la barreras de acceso | Notificación de Correos y formato SIRC |
| Notificar todos los eventos de interés en salud pública. | Se verifica reporte de los eventos notificados garantizando oportunidad y calidad en el envió | Notificación por Correos y Fichas de Notificación |
| Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones de instituciones distintas al sector salud. | Se realiza envio de canalizaciones pertinentes a la profesional de canalizaciones para la respectiva gestión frente a la barreras de acceso | Correo y Fichas de Notificación SIRC |
| Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud. | Desde el entorno hogar los profesionales brindan información a los usuarios acerca de sus deberes y derechos | Actas y Listados de Asistencia |
| Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión. | Desde el entorno hogar los profesionales brindan información a los usuarios acerca de sus deberes y derechos | Actas y Listados de Asistencia |
| Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS. | Se realiza entrega de los soporte e informacion solicitada desde la coordinacion del entorno de manera oportuna y cuando son requeridos | Correos enviados con la información solicitada, elaboración de informes entre otros. |
| 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). Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. | Se realiza alistamiento de soportes de auditoria, con la respectiva pree critica. | Actas y Soportes de Verificación |
| Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud publica. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS. | Participación en reunión de equipo y asistencias técnicas programadas por la referente del entorno, desde SDS, participación a las reuniones programadas al interior de la subred. | Actas y listados de Asistencia |

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

Copia Controlada Supervisor

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 1012428120 | | PARGA CASTELLANOS MAGDYAR ANGELICA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 68 a sur 80k 45 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7823174 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-02 | 2023-02 | 1960200688 | 9447233742 | I | 2023/03/06 | 2023/03/09 | BANCOLOMBIA | 3 | $646,500 |

**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)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,954,433 | $312,800 | | | $1,954,433 | $244,400 | | | $1,954,433 | $39,100 | | | $1,954,433 | | $47,700 | | $0 | $0 | | $644,000 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,954,433 | $312,800 | | | $1,954,433 | $244,400 | | | $1,954,433 | $39,100 | | | $1,954,433 | | $47,700 | | $0 | $0 | | $644,000 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,954,433 | $312,800 | | | $1,954,433 | $244,400 | | | $1,954,433 | $39,100 | | | $1,954,433 | | $47,700 | | $0 | $0 | | $644,000 |
| 1 | CC | 1012428120 PARGA MAGDYAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,954,433 | $312,800 | EPS008 | 30 | $1,954,433 | $244,400 | CCF24 | 30 | $1,954,433 | $39,100 | 14-11 | 30 | $1,954,433 | 2.436% | $47,700 | 30 | $0 | $0 | No | $644,000 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,954,433 | $312,800 | | | $1,954,433 | $244,400 | | | $1,954,433 | $39,100 | | | $1,954,433 | | $47,700 | | $0 | $0 | | $644,000 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1012428120 | | PARGA CASTELLANOS MAGDYAR ANGELICA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 68 a sur 80k 45 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7823174 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-02 | 2023-02 | 1960200688 | 9447233742 | I | 2023/03/06 | 2023/03/09 | BANCOLOMBIA | 3 | $646,500 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $312,800 | $1,200 | $0 | $314,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $312,800 | $1,200 | $0 | $314,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $47,700 | $200 | $0 | $47,900 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $47,700 | $200 | $0 | $47,900 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $39,100 | $200 | $0 | $39,300 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $39,100 | $200 | $0 | $39,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $244,400 | $900 | $0 | $245,300 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $244,400 | $900 | $0 | $245,300 |
| TOTAL | | | | 1 | $644,000 | $2,500 | $0 | $646,500 |

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 04/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MAGDYAR ANGÈLICA PARGA CASTELLANOS

CC 1.012.428.120 DE BOGOTÀ

La suma de $5.228.106 (Cinco millones doscientos veintiocho mil ciento seis pesos M/CTE) por concepto de servicio Profesional de Enfermería –Profesional Especializado 4, durante el periodo de 1 al 30 de abril de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios Nº 406/2023.



Magdyar Angélica Parga Castellanos

CC: 1.012.428.120 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 40205553446