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:	Angie Marcela Salamanca Martinez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012446662	
CORREO ELECTRONICO:	mmmolina1721@gmail.com				CELULAR:	3012978137	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K32	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	488413926426				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2746			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	10333	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-01-01		2024-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,460,374				
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:	$29,224,031
VALOR EJECUTADO	$29,224,031
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,460,374
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
9461096441	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
52710819
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
1 Conocer y ejecutar los liniamientos tecnicos,anexos operativos e instrutivos definidos por la secretaria distrital de salud y la Institucion.	Se realizan la Entrega de productos,2,3,4,5,6,7,8,10,11,12,13,16,17,18,19,20,23,24,25,26,27,28,30,31 con Alistamiento de Auditoria.	Se realizan la Entrega de productos,2,3,4,5,6,7,8,10,11,12,13,16,17,18,19,20,23,24,25,26,27,28,30,31 con Alistamiento de Auditoria.
2 Activacion auxiliares a eventos sarampion, rubeola, meningitis y tos ferina	Se Realizan 23 BLOQUEOS en su Totalidad deacuerdo a la Notificacion recibida Garantizando la Cobertura al 100% de vacunacion.	Se entregan 23 BLOQUEOS en su Totalidad de Acuerdo a la Notificacion recibida Garantizando la cobertura al 100% de vacunacion.
3 Recepcion,verificacion,precritica y entrega de fichas de notificacion de los diferentes subsistemas de VSP	1.En el mes de Enero 2024	1.En el mes de Enero 2024
4 Realizar busqueda activa comunitaria y respectivo soporte.	Se da cumplimiento a los protocolos establecidos de acuerdo a cada uno de las actividades a realizar. Manteniendo en buen estado los insumos suministrados por el mismo. Se hace correccion de archivo de subsistema de VSP 2024	Se da cumplimiento a los protocolos establecidos de acuerdo a cada uno de las actividades a realizar. Manteniendo en buen estado los insumos suministrados por el mismo. Se hace correccion de archivo de subsistema de VSP 2024
5 Realizar bloqueos de vacunacion para verificacion y actualizacion del esquema de vacunacion.	se realiza actividades de bloqueos correspondientes a la necesidad de los usuarios identificados en cada notificacion recibida	se entrega las actividades de bloqueos correspondientes a la necesidad de los usuarios identificados en cada notificacion recibida
6 Responder a las disponibilidades y la actividades y la activacion de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna	DEL 03 Enero 2024	HASTA EL 09 Enero 2024
7 Articular y generar la activacion de rutas con otros profesionales del area, del sector y la subred sur Occidente que atiendan los eventos y poblacion de interes	No programada para este mes	No programada para este mes
8 Asistir y participar en las reuniones programadas al interior de la subred y en espacios extrainstitucionales, locales y distritales,	Asistir a las reuniones programadas por el equipo de transmisibles y asistir al comité pai	Se participa en la reunion de equipo,27/01/2024 comité pai y mesa tecnica en sds
9 Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado cuando se requiera.	Apoyar los dias administrativos los dias que se requieran	Se realiza apoyo administrativo los dias solicitados
10 Verificar concordancia fisico magnetico de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad	Se realiza 23 bloqueos de acuerdo a la notificacion requerida vacunando en los bloqueos	Se entregan 23 bloqueos de acuerdo a la notificacion requerida vacunando en los bloqueos
11 Participar en preauditoria y auditoria de soportes fisicos,seguimiento telefonico y concurrente al igual que en la generacion de planes de mejoramiento según corresponda.	Realizar preauditoria y auditoria de los productos entregados	Se realiza preauditoria y auditoria de los productos entregados
12 Realizar la gestion del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestion documental establecida por la institucion.	realizar el respectivo diligenciamiento y archivo de los meses auditados	se realiza el respectivo diligenciamiento y archivo de los meses auditados
13 Entregar al referente backup de informacion en magnetica mensual.	se entrega informacion requerida en medio magnetico	se entrega informacion requerida en medio magnetico
14 Apoyar las jornadas,eventos y otras actividades de interes en salud publica ,cuando se ha requerido por la sud red y participar en los espacios de planiacion y formulacion programados por la SDS,actores sociales e institucionales o entes externos competentes.	No programada para este mes	No programada para este mes
15 Garantizar el adecuado uso de los elementos elementos asignados para el desarrollo de las actividades del talento humano de su subsistema tales como vehiculos,Elementos de protecion personal y equipos y herramientas	Se garantiza el uso correcto de los elementos de proteccion personal , se utiliza el vehiculo de manera optima y los equipos y herramientas con el cuidado correspondiente	Se garantiza el uso correcto de los elementos de proteccion personal , se utiliza el vehiculo de manera optima y los equipos y herramientas con el cuidado correspondiente

Copia Certificada
Subred Suroccidente

CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
52710819
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 01/2024

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANGIE MARCELA SALAMANCA MARTINEZ

CC 1012446662 DE BOGOTA

La suma de $2.460.374 dos millones cuatrocientos sesenta mil trescientos setenta y cuatro pesos por concepto de servicios AUXILIAR EN ENFERMERIA Técnico 1 durante el periodo de 1/01/2024 al 31/01/2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°2746/2023

Angie Salamanca

ANGIE MARCELA SALAMANCA MARTINEZ

CC 1012446662 de BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 5500488413926426

Powered by CamScanner

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 1012446662		SALAMANCA MARTINEZ ANGIE MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 23 A ESTE N 48B 18	SOACHA-CUNDINAMARCA	3354583	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	387830119	9461096441	I	2024/01/16	2024/01/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$358,900

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)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
1	CC	1012446662 SALAMANCA ANGIE																		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	2.436%	$28,300	0	$0	$0	No	$358,900
Total		**Afiliados(1)**																				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012446662		SALAMANCA MARTINEZ ANGIE MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 23 A ESTE N 48B 18	SOACHA-CUNDINAMARCA	3354583	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	387830119	9461096441	I	2024/01/16	2024/01/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				**1**	**$358,900**	**$0**	**$0**	**$358,900**