DOCUMENTO EQUIVALENTE No 01/ 2024

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

NIT: 900.959.048-4

MARIA DEL PILAR VARGAS ROJAS

C.C 39649197 DE BOGOTA

La suma de $2.614.128 Dos millones seiscientos catorce mil ciento veintiocho por concepto de prestar servicios como Tecnóloga en salud ocupacional (tecnóloga) durante el periodo de 01 al 31 de Enero de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2427-2024.

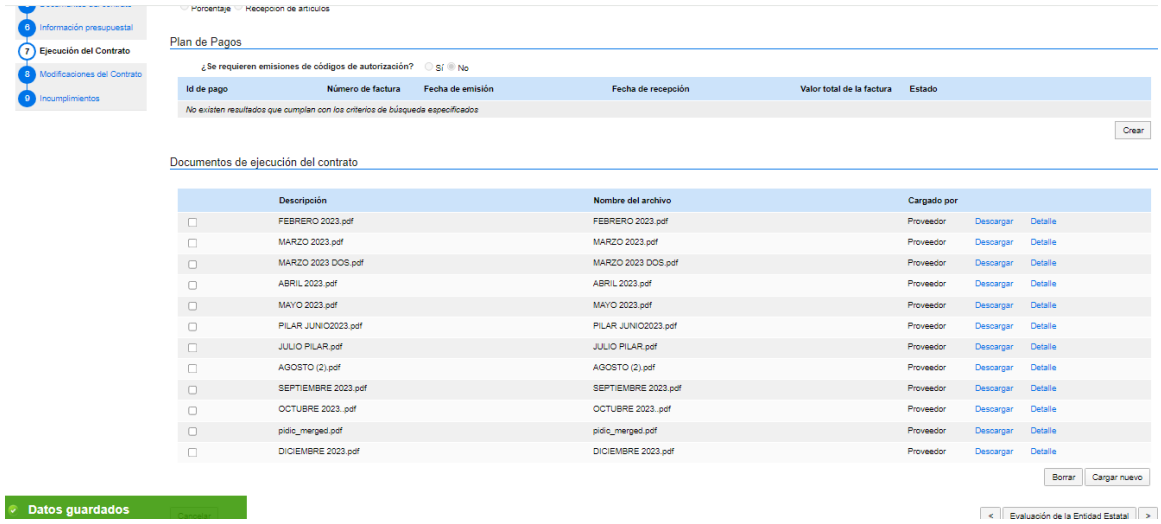


MARIA DEL PILAR VARGAS ROJAS

C.C. 39649197 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 468270048944


6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
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
FEBRERO 2023.pdf
MARZO 2023.pdf
MARZO 2023 DOS.pdf
ABRIL 2023.pdf
MAYO 2023.pdf
PILAR JUNIO2023.pdf
JULIO PILAR.pdf
AGOSTO (2).pdf
SEPTIEMBRE 2023.pdf
OCTUBRE 2023..pdf
pidic_merged.pdf
DICIEMBRE 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Datos guardados
Evaluación de la Entidad Estatal

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 39649197		VARGAS ROJAS MARIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRASV 80 B N° 65D 27 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7802743	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	393519863	9461421643	I	2024/01/24	2024/01/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$358,900

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)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
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
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	39649197	VARGAS MARIA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$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 39649197		VARGAS ROJAS MARIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRASV 80 B N° 65D 27 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7802743	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	393519863	9461421643	I	2024/01/24	2024/01/15	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
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

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:	MARIA DEL PILAR VARGAS ROJAS								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	39649197			
CORREO ELECTRONICO:	pili110869@hotmail.com				CELULAR:	3204931578			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC TRABAJO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO09K28	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570468270048944						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2427			VIGENCIA		2023		
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	10074	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2024-01-01		2024-01-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,614,128					
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:	$32,387,656
VALOR EJECUTADO	$29,686,387
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,614,128
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,701,269
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	92%

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
9461421643	$1,045,651	$130,706	$167,304	3	$25,472	$323,483

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

MARIBEL CORTES SUAREZ
51958251
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 con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia, dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos	Se cumplío con un total de:25 Caracterizaciones UTIS Medias, 8 Caracterizaciones de UTIS Bajas,24 Asesorias 1, 24 Asesorias 2, 12 Asesorias 3, 5 seguimientos de continuidad, 22 seguimientos de cierres UTIS.	Fichas técnicas, actas y listados de asistencias, fichas de caracterizaciones, con sus respectivas asesorias realizadas
Realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque	Se cumplío con un total de:25 Caracterizaciones UTIS Medias, 8 Caracterizaciones de UTIS Bajas,24 Asesorias 1, 24 Asesorias 2, 12 Asesorias 3, 5 seguimientos de continuidad, 22 seguimientos de cierres UTIS.	Fichas técnicas, actas y listados de asistencias, fichas de caracterizaciones, con sus respectivas asesorias realizadas
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS	Se realizo educacion en covid 19 en cada asesoria realizada	Formatos de Asesorias
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública	No se programa para este mes	No se programa para este mes
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 en instituciones distintas al sector salud,	No se encuentran eventos en este mes	No se encuentran eventos en este mes
Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	Educacion en cada asesoria realizada en las UTIS y en los barridos realizados	Formatos de Caracterización y asesorías
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión, participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente	En este mes no se programan	En este mes no se programan
participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente	En este mes no se programan	En este mes no se programan
seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación	No se presentan atención a gestantes para este mes	No se presentan atención a gestantes para este mes
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio,	Se realizan correcciones solicitadas y se cumple con la calidad requerida en los formatos	formatos de caracterizacion y de asesorias en UTIS
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	Se hace entrega de soportes , formatos he informes con la calidad requerida	Fichas técnicas caracterizaciones y formatos de asesorias, fichas de canalizaciones, notificaciones, actas y listados de asistencias.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS	Se realiza alistamiento de soportes para presentacion de las auditorias de manera propicia y con calidad	Fichas técnicas caracterizaciones y formatos de asesorias, fichas de canalizaciones, notificaciones, actas y listados de asistencias.
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS	No hay programadas	listados de asistencia
Asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista	de acuerdo a la auditoria no se genera glosa para este mes	Acta de auditoria
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles	Documentos debidamente diligenciados para el desarrollo de las actividades del presente contrato	Fichas técnicas caracterizaciones y formatos de asesorias, fichas de canalizaciones, notificaciones, actas y listados de asistencias.
Pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes	Se hace pago de aportes a seguridad social pertinentes para el mes	Se presenta soporte de planilla de pago correspondiente
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno	cumplir con lo estipulado dentro del contratp con responsabilidad y onestidad	cumplimiento de mestas con soportes de la misma
Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación.	no se participa por que no se encuentra en proceso	no se hay programado para este mes

Copia Certificado Subred Sur Occidente

MARIBEL CORTES SUAREZ
51958251
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