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	1709			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	684	FECHA	2024-02-28 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	20187	FECHA	2024-03-06 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO			
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2024-03-01		2024-03-31
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:	$15,684,318
VALOR EJECUTADO	$10,456,212
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,228,106
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,228,106
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

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
1062124812	$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 Marzo de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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 Surcciente

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
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 1 de marzo 2024, tableros de control y proyectos de inversión 1 de marzo 2024.	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 20 de marzo de 2024. Pre critica a formatos de captación de información 1, 5, 8, 12, 15, 19, 22, 26 y 27 de marzo de 2024.	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 19 de marzo de 2024	Formatos de acompañamiento y seguimiento a los diferentes productos.
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 marzo.
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 – Reunión Distrital entorno Institucional 6 de marzo de 2024, Reunión mesa de infancia 14 de marzo de 2024, Reunión de SPA 19 de marzo de 2024, Reunión de entorno 22 de marzo de 2024.	Listados de asistencia a las reuniones institucionales, del entorno y Secretaria de Salud durante el mes de marzo
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 marzo 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 marzo 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 marzo no se generan glosas de auditorías retrospectivas y/o concurrentes	No se presentan soportes Durante el mes de marzo no se generan glosas de auditorías retrospectivas y/o concurrentes

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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 Subred Sur Occidente

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-03-08, 08:19:31 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1062124812

Periodo Cotización 202402 **Periodo Servicio** 202402

Cliente:

PAGADA 2024-03-08 EN HORARIO EXTENDIDO

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		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					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	30			$ 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	CCF24	2 %	$ 2.091.243	$ 41.900	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	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 334.600	$ 0	$ 0	$ 261.500	$ 51.000	$ 41.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 689.000

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!

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 03/2024

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

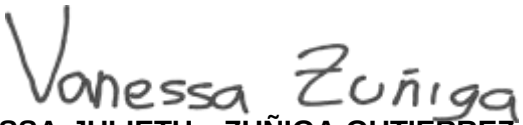
NIT: 900.959.048-4

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 MARZO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1709 - 2024.



VANESSA JULIETH ZUÑIGA GUTIERREZ
C.C. 1016033051 DE BOGOTA

CUENTADE AHORROS BANCO BOGOTA

NUMERO 034713446