

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA N- 12/2023
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:
MARIA VERONICA ROJAS SERRANO

CC 52.157.072 DE BOGOTÁ

La suma de 1.537.696 (Un millón quinientos treinta y siete mil seiscientos noventa y seis pesos M/CTE por concepto de servicios Gestora Comunitaria durante el periodo de 1 al 31 de DICIEMBRE de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 1948/2023



MARIA VERONICA ROJAS SERRANO
CC 52.157.072 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA
NUMERO 468270068447

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 52157072		ROJAS SERRANO MARIA VERONICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	veronicarojasserrano0311@gmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3107513780

Clave: **9459705258**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/12/19	0	\$0	\$358,900

Periodo Pensión: 2023-11

Periodo Salud: 2023-11

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$185,600
PORVENIR		1	\$185,600
ARL	1	1	\$28,300
ARL SURA		1	\$28,300
EPS	1	1	\$145,000
COMPENSAR		1	\$145,000
SUBTOTAL			\$358,900
COMISION OPERADOR			\$0
IVA			\$0
TOTAL			\$358,900

Canales de Pago

BANCARIOS



NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																			
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante				Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																													
CC 52157072			ROJAS SERRANO MARIA VERONICA					INDEPENDIENTE				PRINCIPAL			KRA 81 G No 66 A - 21 SUR		BOGOTA-BOGOTA D.E.			5555555		No																													
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																																			
Periodo		Clave					Tipo		Fecha				Pago																																						
Pensión		Salud		Pago			Planilla			Planilla		Límite		Pago		Banco				Días Mora		Valor																													
2023-11		2023-11		42292404			9459705258			I		2023/12/19		2023/12/11		BANCO DE OCCIDENTE				0		\$358,900																													
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																			
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS						PARAFISCALES														
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	td	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	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			\$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			\$1,160,000	\$28,300		\$0	\$0			\$358,900
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			\$1,160,000	\$28,300		\$0	\$0			\$358,900
1	CC	52157072	ROJAS MARIA																		230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS008	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 52157072			ROJAS SERRANO MARIA VERONICA			INDEPENDIENTE			PRINCIPAL		KRA 81 G No 66 A - 21 SUR		BOGOTA-BOGOTA D.E.		5555555		No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo		Clave			Tipo		Fecha			Pago									
Pensión		Salud		Pago		Planilla		Planilla		Límite		Pago		Banco		Días Mora		Valor	
2023-11		2023-11		42292404		9459705258		I		2023/12/19		2023/12/11		BANCO DE OCCIDENTE		0		\$358,900	
RESUMEN DE PAGO																			
RIESGO		CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS		VALOR LIQUIDADADO		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					
COMPENSAR		EPS008		860,066,942	7	1		\$145,000		\$0		\$0		\$145,000					
TOTAL						1		\$358,900		\$0		\$0		\$358,900					



					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			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				VERÓNICA ROJAS				
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.	52157072
CORREO ELECTRONICO:				veronicarojasserrano0311@gmail.com			CELULAR:	3107513780
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				PIC PUBLICO-COMUNITARIO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON			SEDE:	SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K30	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				468270068447			PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		1948			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	9682	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-12-01			2023-12-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,537,696				
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:						\$20,572,073		
VALOR EJECUTADO						\$20,572,073		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,537,696		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
El intervisor 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		
9459705258	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ 52279556 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional y/o técnico conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.		
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.		
Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demás acciones requeridas por el Espacio Público.		
Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred.		
Realización de Acciones de información y educación en medidas preventivas y de mitigación del COVID- 19, en las familias, instituciones, establecimientos y puntos críticos identificados en el espacio público del cuadrante; dentro de las temáticas a abordar se encuentra el acatamiento de las medidas de confinamiento obligatorio, limpieza y desinfección, higiene de manos, distanciamiento social, etiqueta de tos, uso de elementos de protección personal, entre otras medidas preventivas para COVID-19.		
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.		
Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demás acciones requeridas por el Espacio Público.		
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.		
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaría Distrital de Salud.		
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.		
Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.		
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.		

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
52279556
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