Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-14, 01:23:02 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1054106159

Periodo Cotización: marzo de 2023 **Periodo Servicio:** marzo de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8858006550

PAGADO 14/04/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ZULMA LORENA AREVALO LINARES		
Documento	CC52202193	**Dirección**	CRA 19 B BIS 65-22 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3143749650
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52202193	ZULMA LORENA AREVALO LINARES	59	00	X																	0	1	3	3	0	(23001) COLFONDOS	$ 116,000	$ 16,800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 116,000	$ 14,500	2,436	$ 116,000	$ 2,900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36,000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 116,000	$ 116,000	$ 116,000	$ 0	$ 16,800	$ 14,500	$ 2,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36,000	$ 0	$ 36,000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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:	ZULMA LOREN AREVALO LINARES						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52202193	
CORREO ELECTRONICO:	zarevalo199@gmail.com				CELULAR:	7158628	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CONVENIO SDE PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K33-4	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	15400039043				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4425			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2694	FECHA	2023-11-01 15:55:12.000	NÚMERO DE CRP	59987	FECHA	2023-11-09 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-04-01		2023-04-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,471,871				
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:	$2,471,871
VALOR EJECUTADO	$2,471,871
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,471,871
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
1054106159	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Abril de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

NORMA ALEJANDRA POLANIA QUIROGA
1032432621
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. Ejecutar, bajo la directriz de la IDE asignada, el reporte de casos en la IDE, correspondientes al brote epidemiologico por el que atraviese la ciudadanía el momento.	1. Se da reportarse al IED sobre el posible brote y da apoyo al momento de subir alerta	.NO
2. Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IDE para el manejo inicial de cualquier brote epidemiologico y activar la ruta de atención, incluyendo la RIA en situaciones críticas que afecten el bienestar de los estudiantes, articulando se con el quipo de RIO P.	2. Se presta apoyo al momento de subir alerta al enlace del IED y se hace seguimiento siguiendo indicaciones.	NO
3. Adelantar acciones pedagógicas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativo), para la prevención de brotes epidemiologicos en las sedes de la IDE asignadas durante las fechas y horas acordado previamente con el (la) rector (a) del colegio o su delegado.	3. Se realiza jornadas pedagógicas con piezas informativas y se socializa a la comunidad IED avalada por el rector (a).	3. Carteleras y piezas comunicativas.
4. Adelantar acciones pedagógicas para la promoción de estilos de vida saludable desacuerdo con el lineamiento específico de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas con el (la) rector (a) del colegio o de su delegado.	4. Planeo, me informó sobre los cuatro lineamientos, se realiza promoción y prevención según directriz de IED	4. Carteleras, piezas comunicativas y fotos.
5. Apoyar las campañas concertadas de tamizaje de talla y peso, vacación, que lleve a cabo la SDI en la IED asignada.	5. Doy apoyo según necesidad.	5. Ninguno.
6. Participar en los procesos de capacitación que programa la SDE asignada y sus respectivas sedes.	Se participa de las capacitaciones organizadas de acuerdo con el convenio correspondiente.	6. Se registra todo lo relacionado durante la jornada en la Bitácora
7. Apoyar al Comité Paritario de Salud y Seguridad en el Trabajo – COPASST – y a la brigada escolar institucional en la actualización de los Planes Escolares de Gestión del Riesgo, Emergencia y Cambio climático.	7. Para este es no se realiza actividad.	7. Ninguno.
8. Actuar como primer respondiente en caso de accidentes escolares, conforme a lo establecido en el artículo 131del Código Penal Colombiano y acorde con lo establecido en la ruta de manejo de accidentes escolares de la SED en coordinación y colaboración con el primer respondiente del colegio.	8. Se presta apoyo según artículo 131 de acuerdo con el decreto del código penal.	8. Informe y Bitácora.
9. Realizar el reporte diario de actividades realizadas en la IED.	9. Por medio de Bitácora, Plan Trabajo y Aula Virtual de la IED.	9. Bitácora.
10. Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de las herramientas pedagógicas dispuestas por la SED.	10. Por medio de Bitácora, Plan de Trabajo y Aula Virtual de la IDE.	9. Bitácora.
11. Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas del marco del objeto contractual, junto con evidencias de su Desarrollo, según las matrices o esquemas solicitados para tal fin.	Re uno todo lo planeado durante el mes para dar informe, sobre lo ejecutado en el IDE, según lineamientos de la IDE y SDS.	
Cumplir con asistencias presencial mensual pera la entrega de informes y demás gestiones administrativas en la fecha y hora indicada por la subred.	Re uno todo lo planeado durante el mes para dar informe, sobre lo ejecutado en el IDE, según lineamientos del IDE y SDS.	Plan de trabajo y Bitácora.

NORMA ALEJANDRA POLANIA QUIROGA
1032432621
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 Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA N° 01/2023

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

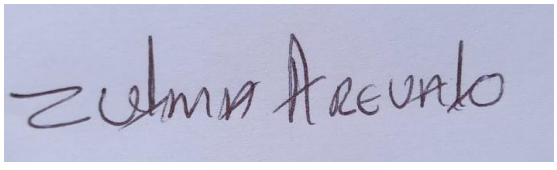
E.S.ENIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ZULMA LORENA AREVALO LINARES

C.C. 52202193

La suma de (2.471.871) dos millones cuatrocientos setenta y un mil ochocientos setenta y un mil PESOS M/CTE., por concepto de servicios como promotora de bienestaren el área de salud pública Entorno Educativo - Convenio Interadministrativo 4723937-2023 durante el periodo de 1 de abril al 28 de abril, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°4425 -2023.



FIRMA
ZULMA LORENA A REVALO LINARES
CC 52202193 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS
BANCOLOMBIA AHORRO
NUMERO DE CUENTA
15400039043