PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-02-13, 11:51:04 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1061065841

Periodo Cotización: enero de 2024 **Periodo Servicio:** enero de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810316125

PAGADO 13/02/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

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 AFP	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	9	9	9	0	(231001) COLFONDOS	$ 390.000	$ 62.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 390.000	$ 48.800	2,436	$ 390.000	$ 9.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 120.800

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
$ 390.000	$ 390.000	$ 390.000	$ 0	$ 62.400	$ 48.800	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 120.800	$ 0	$ 120.800

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!

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.	**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:	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:	U C S CONVENIO SDE SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09V07-10	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	962			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1126	FECHA	2024-04-25 16:51:08.000	NÚMERO DE CRP	24641	FECHA	2024-04-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-02-01		2024-02-29			
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:	$3,213,432
VALOR EJECUTADO	$3,213,432
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
10611065841	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los veintinueve(29) días del mes de Febrero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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 epidemiológico en articulación con el equipo ERI de la subred	1. Se da reporte al coordinador de la IED sobre posible brote y a su vez se hace acompañamiento para que la persona asignada o encargada los reporte en el enlace de ERI	1.Acta
2. Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IDE para el manejo inicial de cualquier brote epidemiológico según recomendación de grupo ERI de la subred	2. Se recibe el acta y se hace acompañamiento e investigación en las aulas y los estudiantes en compañía de los docentes y a su vez se hace seguimiento en aulas y estudiantes.	2.Acta
3. Adelantar acciones pedagógicas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativo), para la prevención de enfermedades trasmitibles en las IED asignada durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio o su delegado.	3.Por medio del cronograma que exige mi IED ya con los días y cursos que se abordan a los estudiantes, docentes y personal administrativo, por medio de piezas comunicativas e informativas se socializa a la comunidad IED, avalada por la rectora.	2.Acta 3.por medio de fotos en collage, bitácora, plan de trabajo y el aula virtual
4. Actuar como apoyo ante situaciones críticas que requieran la intervención del equipo OCE de las SED	4.Hago apoyo en momentos requeridos por la IED	4. Bitácoras o actas
5. Adelantar acciones pedagógicas para la promoción en estilos de vida saludablemente de acuerdo con el lineamiento en espacios de la DBE (alimentación saludable, actividad física, accidentalidad escolar y movilidad segura) e implementar las estrategias, acciones y proyectos de la Estrategia de Promoción del Bienestar, en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas con la rectora del colegio	5.De acuerdo a lo avalado por directivos de la IED inicio mis acciones en los cursos asignados ya programados con promoción en estilos de vida saludable en mis lineamentos de la estrategia promoción del bienestar.	5.fotos o collages plasmando mis actividades, plan de trabajo, aula virtual y bitácoras, videos
6. Apoyar las campañas acordadas que lleve a cabo las SDS en la IED asignada	6.Se participa en las campañas acordadas o requeridas por la IED.	6.Bitacoras, fotos o collages
7. Apoyar los comités de riesgos escolares, movilidad escolar, alimentación, tienda y convivencia escolares, cuando sean convocados	7.Doy el apoyo de acuerdo a solicitud por los lineamientos	7. Actas
8. Apoyo al comité de gestión del riesgo y emergencias escolares, y a la brigada escolar institucional en la actualización de Planes Escolares de Gestión del Riesgo, E emergencias y cambio climático	8.Presto el apoyo de acuerdo a lo requerido y programado en la IED y lineamientos	8. Actas, fotos, bitácora
9. Actuar como apoyo al primer respondiente en casos de accidentes escolares, conforme a lo establecido en el artículo 131 del Código Penal Colombiano y acordé con lo establecido en la ruta de manejo de accidentes escolares de la SED en coordinación y colaboración del primer respondiente del colegio	9.Siempre estar presto de acuerdo a la ley 131 en la IED de acuerdo al manejo escolar	9.actas de accidentalidad y bitácoras
10. Realizar el reporte diario de las actividades realizadas en la IED	10. Por medio de los registros se entregan los reportes, aula virtual, bitácora, plan de trabajo	10.Bitácora, aula virtual, plan de trabajo, collages
11. Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de las herramientas pedagógicas dispuesta por la SED	11. De acuerdo a al plan de trabajo se ejecuta las tareas diarias y a su vez semanal	11.Collage, bitácora, plan de trabajo
12. Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual, junto con evidencias de su desarrollo, según las matrices o esquemas solicitados por tal fin	12.El reporte queda en registro virtual de acuerdo al requerimiento	12. Bitácora, aula virtual
13. Cumplir con la asistencia presencial mensual para la entrega de informes y de más gestiones administrativas en la fecha y hora indicada por la subred.	13. Quedando registrada con fechas, horas y lugar por medio de fotos	13. Fotos, y firma de registro al ingreso al IED

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA N° 01/2024

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

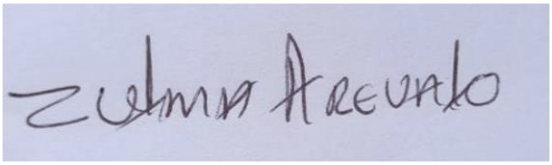
E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ZULMA LORENA AREVALO LINARES

C.C. 52202193

La suma de (2.471.871) dos millones cuatrocientos setenta y uno mil ochocientos sesenta y uno PESOS M/CTE, por concepto de servicios como promotora de bienestar en el área de salud pública Entorno Educativo - Convenio Interadministrativo 4723937-2023 durante el periodo de 1 de febrero al 29 de febrero, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 962-2024.



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