DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA N°4 / 2024

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

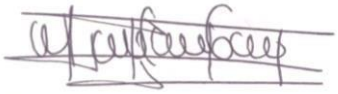
900.959.048-4

DEBE A:

MARIA CAMILA GARCIA ZAPATA

CC. 1024576595 DE BOGOTÁ

La suma de: DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($2´300,000), por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencias en el área de convenios de la Dirección de Gestión del Riesgo, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E de acuerdo al requerimiento institucional. Durante el periodo de 01 al 31 de MAYO del 2024 de conformidad a lo establecido en el contrato de prestación de servicios N -1119-2024



MARIA CAMILA GARCIA ZAPATA

CC. 1024576595 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO

DAVIVIENDA

0550005300595930

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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:	Maria Camila García Zapata						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1024576595	
CORREO ELECTRONICO:	camilag1296@gmail.com				CELULAR:	3196757989	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U C S Entidad en territorio USS PABLO VI BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA16V01-2	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550005300595930				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1119			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1357	FECHA	2024-05-30 10:52:54.000	NÚMERO DE CRP	30240	FECHA	2024-05-31 21:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO ADMINISTRATIVO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-05-01		2024-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,300,000				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$9,200,000
VALOR EJECUTADO	$9,200,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,300,000
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
9466739002	$920,000	$115,000	$147,200	3	$22,411	$284,611

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo 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. Realizar el control de inventarios e insumos para el desarrollo de las acciones de promoción y prevención, de acuerdo con los lineamientos entregados por ENTerritorio. incluye el registro diario de todos los movimientos de inventarios de los bienes de la subvención en planillas de dispensación, cantidades recibidas, dispensadas, y reintegradas por gestores y auxiliares de enfermería.	se realiza la recepción, almacenamiento y dispensación de los insumos teniendo en cuenta los lineamientos por enterritorio	planillas de dispensación y facturas
2. Acompañar las visitas del equipo de ENTerritorio para verificación de insumos e inventarios.	se participo en la reunión mensual de insumos	asistencia
3. De forma mensual realizar proceso de conciliación de inventarios y bodega, teniendo en cuenta información registrada en sistema de información SISCO SSR.	se realiza informe de cierre teniendo en cuenta la información registrada en sisco	reporte mensual de inventarios
4. Monitorear que los consumos de inventarios guarden concordancia con las actividades registradas en el Sistema de Información de Actividades Comunitarias y Colectivas en Salud Sexual y Reproductiva (SISCO-SSR).	se realiza la comparación de información de sisco con la información de bodega.	informe der sisco
5. Apoyar al coordinador del equipo de trabajo en los aspectos administrativos y logísticos necesarios para el desarrollo de las actividades extramurales.	se realizo apoyo en los aspectos administrativos necesarios	oficios
6. Acompañar los procesos de agendamiento y promoción de los puntos de atención habilitados en la ciudad para la oferta de servicios de promoción y prevención de VIH.	se realizo agendamiento y promoción de los puntos	cronograma
7. Generar los reportes necesarios que permitan el monitoreo de control de inventarios.	se generaron los reportes del control de inventarios	kardex, planilla de dispensación y Excel de control de inventarios
8. Participar en las reuniones convocadas por el equipo local de ENTerritorio para el seguimiento al control de inventarios, análisis de cumplimiento de metas y planeación de actividades.	se participo en la capacitación de convocada por enterratorio	asistencia
9. Archivar, custodiar y garantizar la confidencialidad de los datos de remisiones de insumos y las comunicaciones que se generen por el equipo de trabajo para la coordinación de actividades en campo, solicitud de espacios físicos para la oferta de servicios y mesas de trabajo con actores locales.	se custodio y garantizo la confidencialidad de los datos de remisiones de insumos y las comunicaciones que se generen por el equipo de trabajo para la coordinación de actividades en campo, solicitud de espacios físicos para la oferta de servicios y mesas de trabajo con actores locales.	archivo y formatos de confidencialidad
10. Realizar la gestión documental del convenio.	se gestiono documentación del convenio	documentación convenio
11. Apoyar en los aspectos logísticos necesarios para el desarrollo de las actividades.	se apoyo en aspectos logísticos del convenio	evidencia fotográfica
12. Desarrollar las demás actividades que les sean recomendadas y contribuyan al logro de las metas del proyecto.	se apoyo en las demás actividades del convenio	documentación
13. Apoyo en el registro y en el proceso de ingreso de información en el aplicativo.	se ingreso pruebas de VIH a sisco	reporte de sisco

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 Sur Occidente

• El reporte histórico de sus aportes, llegará a la dirección de correo electrónico en las próximas 48 horas. Es importante señalar que la Base de Datos de la Planilla Integrada de Aportes – PILA cuenta con información desde el año 2006, sin embargo, la obligatoriedad de reportarla se establece desde el año 2008.

CONSULTA APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL - SGSS

Fecha Generación de Reporte: **6/17/2024 3:20:02 PM**

Señor(a) : MARIA CAMILA GARCIA ZAPATA a continuación se presenta un resumen del último año de los aportes encontrados en la base de datos de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes PILA con corte a 6/17/2024 3:20:02 PM. Al correo electrónico registrado por usted, le será enviado dentro de las próximas 24 horas el histórico de los pagos reportados en la PILA para el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral y Parafiscales.

Tipo Aporte	Datos Planilla				Datos del Aportante		Aportes a Seguridad Social Pagados				Dias aportados
	Número Planilla	Operador	Fecha de Pago	Periodo Salud	Identificación	Razón Social	Salud	Pensión	Riesgos L.	Cajas CF	Salud
C	9468200284	APORTES EN LINEA	2024-06-11	2024-05-01	CC 1024576595	GARCIA ZAPATA MARIA CAMILA	162500	208000	31700	0	30
C	9466739002	APORTES EN LINEA	2024-05-10	2024-04-01	CC 1024576595	GARCIA ZAPATA MARIA CAMILA	162500	208000	31700	0	30
C	9465272557	APORTES EN LINEA	2024-04-08	2024-03-01	CC 1024576595	GARCIA ZAPATA MARIA CAMILA	162500	208000	31700	0	30
C	9463843141	APORTES EN LINEA	2024-03-14	2024-02-01	CC 1024576595	GARCIA ZAPATA MARIA CAMILA	162500	208000	31700	0	30
C	9461447940	APORTES EN LINEA	2024-02-12	2024-01-01	CC 1024576595	GARCIA ZAPATA MARIA CAMILA	162500	208000	31700	0	30
C	9460162103	APORTES EN LINEA	2024-01-03	2023-12-01	CC 1024576595	GARCIA ZAPATA MARIA CAMILA	145000	185600	28300	0	30
C	9460014425	APORTES EN LINEA	2023-12-07	2023-11-01	CC 1024576595	GARCIA ZAPATA MARIA CAMILA	145000	185600	28300	0	30
C	9458579740	APORTES EN LINEA	2023-11-17	2023-10-01	CC 1024576595	GARCIA ZAPATA MARIA CAMILA	145000	185600	28300	0	30
C	9457315705	APORTES EN LINEA	2023-10-13	2023-09-01	CC 1024576595	GARCIA ZAPATA MARIA CAMILA	145000	185600	28300	0	30
C	9455892284	APORTES EN LINEA	2023-09-07	2023-08-01	CC 1024576595	GARCIA ZAPATA MARIA CAMILA	145000	185600	28300	0	30
C	9455605409	APORTES EN LINEA	2023-08-29	2023-07-01	CC 1024576595	GARCIA ZAPATA MARIA CAMILA	67700	86700	0	0	14
C	9455605409	APORTES EN LINEA	2023-08-29	2023-07-01	CC 1024576595	GARCIA ZAPATA MARIA CAMILA	67700	86700	13200	0	14
C	9454866042	APORTES EN LINEA	2023-08-16	2023-07-01	CC 1024576595	GARCIA ZAPATA MARIA CAMILA	67700	86700	0	0	14

La información dispuesta en esta consulta es la reportada por los operadores de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes-PILA. Cualquier inconformidad con el reporte presentado diríjase a su aportante o al operador con el cual se realizó el pago.

Ministerio de Salud y Protección Social. Términos y condiciones de uso.
Última actualización: Jueves, 15 de Marzo de 2018

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024576595		GARCIA ZAPATA MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 60a sur #75c-16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3023340437	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	630801062	9466739002	I	2024/05/24	2024/05/10	NEQUI	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	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	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**		**$31,700**		**$0**	**$0**		**$402,200**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**		**$31,700**		**$0**	**$0**		**$402,200**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**		**$31,700**		**$0**	**$0**		**$402,200**
1	CC	1024576595 GARCIA MARIA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	0	$0	$0	No	$402,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024576595		GARCIA ZAPATA MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 60a sur #75c-16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3023340437	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	630801062	9466739002	I	2024/05/24	2024/05/10	NEQUI	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$402,200**	**$0**	**$0**	**$402,200**