

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1022980304		MORALES GOMEZ ALBEIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ctle 2 # 93d 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3845699	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	698601296	9467250273	I	2024/06/05	2024/06/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	7	\$404,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700	\$0
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
1	CC 1022980304	MORALES ALBEIRO	230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS002	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,300,000	\$31,700	0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022980304		MORALES GOMEZ ALBEIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cite 2 # 93d 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3845699	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-05	2024-05	698601296		9467250273	I	2024/06/05	2024/06/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$404,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$1,200	\$0	\$209,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$1,200	\$0	\$209,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$200	\$0	\$31,900	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$31,700	\$200	\$0	\$31,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$900	\$0	\$163,400	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$900	\$0	\$163,400	
TOTAL				1	\$402,200	\$2,300	\$0	\$404,500	

 <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3		 <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div>	
					Fecha de aprobación	2/15/2018			
					Código:	04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			ALBEIRO MORALES GOMEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1022980304	
CORREO ELECTRONICO:			albeiorng29@gmail.com			CELULAR:		3208397926	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD USS PABLO VI BOSA			SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	PA16U01	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			337165476				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		5245			VIGENCIA			2024	
NÚMERO DE CDP	1356	FECHA	2024-05-30 10:50:48.000	NÚMERO DE CRP		33353	FECHA	2024-05-31 21:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:									
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2024-05-01			2024-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,646,971					
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:						\$3,970,457			
VALOR EJECUTADO						\$3,970,457			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,646,971			
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		
9465795923	\$908,526	\$113,566		\$145,364	3	\$22,132	\$281,062		
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									

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Apoyar el proceso de generación de información y croa de los mismos, para elaboración de los informes correspondientes a la operación de la ruta	En cumplimiento se desarrollan bases de datos para determinar riesgos y pacientes fuera de frecuencias de acuerdo a la ruta. Se realizan bases de asignados, reportes de dinámica, bases desde Producción, bases de RUAF, desde donde se generan los indicadores y datos solicitados por la líder para elaborar informes.	03-05-2024 - Bases de datos con frecuencias momentos de vida, se realiza entrega mediante correo a lider
Apoyar al perfil de ingeniería de sistemas en la definición de estrategia en el marco de la plataforma Bogotá Salud Digital	Se realiza diferentes cruces solicitados por líder y referente, Se realiza la minería de datos de las bases descargadas desde Dinamica y enterprise	07-05-2024 - Bases de datos e indicadores, se realiza envía por medio electronico
Acompañamiento al desarrollo de las acciones operativas del convenio al equipo en especial al perfil ingeniería de sistemas.	Se asiste a articulaciones realizadas por la líder, Se asiste a articulaciones realizadas por la líder, reuniones realizadas en la sede en pro de la ruta	20-05-2024 - De acuerdo a solicitud por referentes y líder Bases de datos cruzados de acuerdo a solicitud. Se realiza envío por correo electronico
Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel central o líder del convenio.	Se asiste a articulaciones realizadas por la líder	17-05-2024 - Listado de asistencia
Ejecutar las acciones programadas por líder de convenio para implementación de la ruta	Elaboracion de anexos, validacion de agendas, entrega de indicadores, elaboracion de metas, consolidacion matriz concejal Arias	23-05-2024 - Entrega de bases de datos mediante correo electronico
Demás concernientes en el marco del presente convenio	Apoyo a al líder en las diferentes areas.	28-05-2024 - Apoyo a el según solicitudes
<p style="text-align: center;">Bibiana Yulieth Avila Bohorquez 20888182 Supervisor</p>		
<p style="text-align: center;">Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>		
<p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		