

					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:			VIVIAN ALEJANDRA ALVAREZ MUÑOZ					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1018417613
CORREO ELECTRONICO:			alejitalvar@gmail.com			CELULAR:		3008692
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC EDUCATIVO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K29	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DE BOGOTA			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			79216560				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		1399			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1586	FECHA	2024-06-27 16:19:57.000	NÚMERO DE CRP	35950	FECHA	2024-06-30 16:16:25.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN NUTRICION						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2024-05-01			2024-05-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,998,070				
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:						\$15,992,280		
VALOR EJECUTADO						\$15,992,280		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,998,070		
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	APOORTE A SALUD 12.5% IBC	APOORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APOORTE ARL	TOTAL APORTES		
77174573	\$1,828,428	\$228,554	\$292,548	3	\$44,541	\$565,642		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
ISLENA TORRES ACOSTA 51840427 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 técnico conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la SubRed Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Se realizan sesiones en instituciones educativas en localidades de la Subred Sur Occidente como lo indica el lineamiento del producto Tiendas Escolares Saludables. BOSA: IED Francisco de Paula Santander, IED Porfirio Barba Jacob, IED Fernando Mazuera, IED Laura Herrera de Varela, IED CEDID San Pablo, Colegio Gimnasio Real Americano, IED Leonardo Posada Pedraza, IED Alfonso López Michelsen, IED La Concepción, IED Soledad Acosta de Samper, IED Orlando Higueta Rojas, IED El Porvenir, IED Llano Oriental. KENNEDY: IED Class, IED Fernando Soto Aparicio, IED Francisco de Miranda, IED OEA, IED Manuel Cepeda Vargas, IED Tom Adams, IED Los Periodistas, IED Carlos Arturo Torres, IED La Amistad, IED Manuel Zapata Olivella, IED Darío Echandía, IED Eduardo Umaña Luna, FONTIBÓN: IED Luis Ángel Arango, Colegio Santa Teresa de Jesús, Colegio Santa Ana de Fontibón, Colegio Militar José Antonio Galán, Colegio La Anunciación, IED Internacional, Colegio Villemar el Carmen, Colegio Parroquial San José. PUENTE ARANDA: Colegio Liceo del Caribe, Colegio Silveria Espinosa de Rendon, Colegio Luis Concha Córdoba, Colegio Kapirot, Colegio Nuestra Señora del Rosario, Colegio Bilingüe José Allamano, IED El Jazmín.	Formato listado sesiones colectivas, Formato ficha Tiendas Escolares
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-Subred Sur Occidente.	Se desarrollan 56 sesiones en las instituciones educativas y se asiste según indicaciones a las reuniones programadas de asistencia técnica por Secretaría Distrital de Salud.	Formato listado sesiones colectivas, Formato ficha Tiendas Escolares
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la SubRed Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado.	Hasta la fecha no se cita a Jornadas en el presente mes.	No se generan productos.
Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá.	Hasta la fecha no se realiza fortalecimiento en el presente mes.	No se generan productos.
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.	Hasta la fecha no se realizaron seguimientos a canalizaciones para el presente mes, debido a que no se reportaron casos.	No se generan productos.
Alistar soportes y presentar auditorias programados tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	Se realiza entrega oportuna y con calidad de informes requeridos, alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS	Informes Soportes de auditoria
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	No se realizaron notificaciones para el presente mes, debido a que no se reportaron casos.	Formato de notificación.
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se conocen e informa cuando es pertinente sobre los derechos y deberes en la ejecución de las acciones.	No se generan productos.
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	Presentación de soportes a profesional de apoyo y supervisora de contrato.	Formato listado sesiones colectivas, Formato ficha Tiendas Escolares
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se realiza entrega oportuna y con calidad de informes requeridos, alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS	Informes Soportes de auditoria
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del componente asignado.	Se realizan los ajustes correspondientes de acuerdo con preauditoria realizada por profesional de apoyo.	Ajustes a los productos entregados.
Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	No se generó glosa del proceso de auditoria para el mes.	No se generan productos.

Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes.	Hasta la fecha no se realizaron seguimientos a canalizaciones para el presente mes, debido a que no se reportaron casos	No se generan productos.
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la SubRed Sur Occidente ESE y de la SDS.	Participación en Espacio de fortalecimiento el 17 de mayo de 2024	Firma Asistencia
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	Hasta la fecha no se generan requerimientos en el presente mes	No se generan productos.
Fortalecer las capacidades a profesionales de la salud en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas.	Hasta la fecha no se realiza Fortalecimiento a las capacidades a profesionales de la salud en el presente mes.	No se generan productos.

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
		TOTAL A PAGAR				
2024-04	2024-04	I	17/05/2024	77174573	\$570.900	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	228.600	0		0		0	11	2.100	0	230.700	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	292.600	0	0	0	0	11	2.600	0	295.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	44.600				44.600	11	400	45.000			446	45.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	228.600	230.700
Pensión	1	292.600	295.200
Riesgos Laborales	1	44.600	45.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	565.800	570.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018417613	VIVIAN ALEJANDRA ALVAREZ MUÑOZ		Calle 77A #105-04	3008692	alejitalvar@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	17/05/2024	77174573	\$570,900	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	MA	MA	MA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018417613	ALVAREZ MUÑOZ VIVIAN ALEJANDRA	59	0		N																		230301	1.828.428	292.600	0	0	0	0	EPS017	1.828.428	228.600	14-11	1.828.428	3	44.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DOCUMENTO EQUIVALENTE

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

NIT: 900.959.048-4

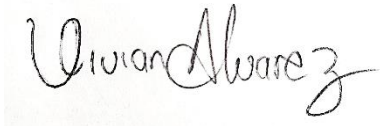
DEBE A:

VIVIAN ALEJANDRA ALVAREZ MUÑOZ

CC1.018.417.613 DE BOGOTÁ

La suma de \$ \$ 3.998.070 TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS M/CTE por concepto de servicios PROFESIONAL EN NUTRICIÓN durante el periodo del 01 al 31 de MAYO de 2024 en conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios

N° 1399-2024



VIVIAN ALEJANDRA ALVAREZ MUÑOZ

CC1.018.417.613 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTÁ

NUMERO 79216560

