| 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: | ANDREA JULIETH RODRIGUEZ CASTELBLANCO | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 52816389 | |
| CORREO ELECTRONICO: | andrearodriguez101682@gmail.com | | | | CELULAR: | 5511832-3134825361 | |
| 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 | 58930681693 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 1047 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 1651 | FECHA | 2024-06-30 14:38:10.000 | NÚMERO DE CRP | 39545 | FECHA | 2024-07-10 16:16:25.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | COORDINADORA DE PROYECTO | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2024-02-01 | | 2024-02-29 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $5,870,579 | | | | |
| 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: | $13,110,960 |
| VALOR EJECUTADO | $5,870,579 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $5,870,579 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $7,240,381 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 45% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9463039819 | $2,348,232 | $293,529 | $375,717 | 3 | $57,203 | $726,449 |

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. Realizar la planeación, seguimiento y monitoreo para dar cumplimiento al objeto del convenio, de acuerdo con los términos y condiciones pactadas, las cuales solamente podrán ser modificadas previo cumplimiento del trámite establecido para tal fin por el Comité técnico y con fundamento en los respectivos soportes. | Seguimiento diario al talento humano garantizado el cumplimiento estricto de las obligaciones contractuales de los promotores de bienestar, gestoras locales y técnicos administrativos y financieros. | base datos en excel |
| 2. Presentar mensualmente a la Secretaría de Educación del Distrito o supervisión delegada los informes financieros, contables y de gestión, conforme a la ejecución del convenio. | Durante el mes se realizaron los informes respectivos con el fin de revisar la ejecución mensual del convenio para lo cual se radica ante ventanilla de la SED los tres informes mencionados. | formatos suministrados por la SED |
| 3. Presentar el último día de cada mes a la Dirección de Bienestar Estudiantil, el informe de actividades pedagógicas, junto con las evidencias de implementación y el programador mensual de las mismas. | Se consolida, revisa y envía a los correos referenciados por la SED la herramienta pedagógica de las cuatro localidades correspondiente al mes. | cuadro en excel |
| 4. Garantizar que toda la información esté disponible de manera oportuna Comité técnico y supervisión del convenio Interadministrativo. | Se planea y prepara la presentación de los avances, logros y dificultades del mes anterior para el comité técnico, en el que se tiene la delegación por parte de la supervisora del convenio. | presentación power point |
| 5. Coordinar y realizar la gestión de todas las acciones que garanticen las condiciones necesarias para llevar a cabo la plena ejecución del convenio, entre las cuales se encuentran infraestructura, recurso humano, comunicaciones, materiales e impresos, dotaciones y todos aquellos componentes que se requieran para dar cuenta del avance y cumplimiento del objeto contractual. | Se asigna promotores de bienestar a cada IED que compete la subred suroccidente con su debido acompañamiento del gestor local, se realizan visitas a los rectores que solicitaron aclaración de las actividades contractuales del equipo. | base de datos talento humano |
| 6. Realizar seguimiento a la Base de datos del Talento Humano contratado por la subred para entrar en articulación con el equipo de trabajo a su cargo. | Diariamente se envía cobertura de las IED con sus novedades tanto por correo como por el chat grupal de la SED. | base de datos talento humano |
| 7. Elaborar el plan de trabajo y cronograma de actividades en articulación con la subred. | Se organiza los temas a tratar durante el mes y se concerta con los expositores encargados, para lo cual este mes compete BROTES EPIDEMIOLÓGICOS. | correo institucional |
| 8. Asistir y participar en las reuniones con las Direcciones Educativas Locales cuando sea requerido. | Para este mes se participó de la mesa de rectores de Kennedy brindando la información pertinente sobre las funciones de las promotoras de bienestar y se asistió al comité de salud convocado por la localidad de Puente Aranda. | acta y listado de asistencia |
| 9. Brindar información a la SED, ante requerimientos extraordinarios durante la ejecución del convenio. | Se realizó durante el mes la gestión necesaria para la firma de adición y prorroga del convenio. | correo institucional |

Copia Controlada Subred Suroccidente

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

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

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

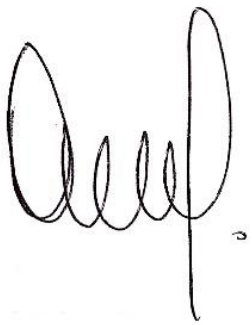
**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**ANDREA JULIETH RODRÍGUEZ CASTELBLANCO**

**C.C 52.816.389 DE BOGOTÁ**

La suma de **$5.870.579** (CINCO MILLONES OCHOSCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE M/CTE) por concepto de Prestación de Servicios como profesional especializado universitario 4, CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 4723937/2023, sede Fontibón, durante el periodo de 01 al 29 de FEBRERO/2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 1047- 2024.



**ANDREA JULIETH RODRIGUEZ CASTELBLANCO**

**C.C 52816389 DE BOGOTÁ**
**CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA**
**NÚMERO 58930681693**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52816389 | | RODRIGUEZ CASTELBLANCO ANDREA JULIETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 13 # 1- 74 Cota - Cundinamarca | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3134825361 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-01 | 2024-01 | 462197377 | 9463039819 | I | 2024/02/21 | 2024/02/19 | BANCOLOMBIA | 0 | $773,700 |

**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 | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 52816389 | RODRIGUEZ CASTELBLANCO ANDREA JULIETH | 231001 | 30 | $2,348,231 | $375,800 | EPS017 | 30 | $2,348,231 | $293,600 | CCF21 | 30 | $2,348,231 | $47,000 | 14-11 | 30 | $2,348,231 | $57,300 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$2,348,231** | **$375,800** | | | **$2,348,231** | **$293,600** | | | **$2,348,231** | **$47,000** | | | **$2,348,231** | **$57,300** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $375,800 | $0 | $0 | $375,800 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $375,800 | $0 | $0 | $375,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $57,300 | $0 | $0 | $57,300 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $57,300 | $0 | $0 | $57,300 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $47,000 | $0 | $0 | $47,000 |
| CAFAM | CCF21 | 860,013,570 | 3 | 1 | $47,000 | $0 | $0 | $47,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $293,600 | $0 | $0 | $293,600 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $293,600 | $0 | $0 | $293,600 |
| TOTAL | | | | 1 | $773,700 | $0 | $0 | $773,700 |



2024/02/18 04:05 PM