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		
			2024-06-01		2024-06-30		
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:	$29,352,895
VALOR EJECUTADO	$29,352,895
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,870,579
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
9468152133	$2,348,232	$293,529	$375,717	3	$57,203	$726,449

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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, apoyos territoriales y técnicos administrativos y financieros.	base de datos talento humano
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 Word y Excel según lo prestablecido 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.	informe digital compartido mediante LINK por gmail
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 en formato 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 apoyo territorial, se realizan visitas a los rectores que solicitaron aclaración de las actividades contractuales del equipo.	acta y listado de asistencia
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.	matriz de novedades
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 ACCIDENTALIDAD ESCOLAR	acta y listado de asistencia
8. Asistir y participar en las reuniones con las Direcciones Educativas Locales cuando sea requerido.	para este mes no hubo mesa de rectores ni comites locales de salud	no aplica
9. Brindar información a la SED, ante requerimientos extraordinarios durante la ejecución del convenio.	Se realiza la propuesta para el nuevo convenio correspondiente al segundo semestre de año	propuesta radicada ante la SED

Copia Control
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

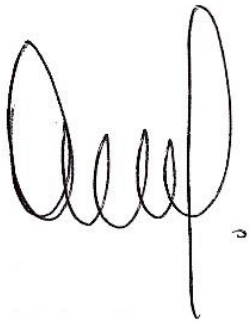
NIT: 900.959.048-4

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 30 de JUNIO/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
2024-05	2024-05	708463717	9468152133	I	2024/06/25	2024/06/17	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

2024/06/19 03:58 PM