| 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: | LAURA RUBIO | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1030663290 | |
| CORREO ELECTRONICO: | lrubiorivillas@gmail.com | | | | CELULAR: | 3222705166 | |
| 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 DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 550488441278527 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 1381 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 1746 | FECHA | 2024-07-22 14:12:49.000 | NÚMERO DE CRP | 45070 | FECHA | 2024-07-31 16:16:25.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2024-07-01 | | 2024-07-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $5,228,106 | | | | |
| 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: | $31,368,636 |
| VALOR EJECUTADO | $31,368,636 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $5,228,106 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9469491842 | $2,091,242 | $261,405 | $334,599 | 3 | $50,943 | $646,947 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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

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 |
|---|---|---|
| Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional 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 Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud | Durante el mes de Julio se realizan preauditorias a soportes entregados por los profesionales<br>Reporte semanal<br>Diligencimiamiento de secplan y de tablero de proyectos de inversion<br>Reuniones de articulaciones entre entornos y transversalidades segun necesidad<br>Reuniones de articulaciones entre entidades que tienen ingerencia en el entorno educativo- DILE<br>Diligenciamiento de indicadores en aplicativo distrital<br>Acompañamiento a campo equipos operativos del entorno | Actas y listados<br>Envio correo electronico a SDS<br>Diligenciamiento Secplan en plataforma y envio correo electronico a SDS<br>Actas y listados<br>Actas y listados<br>Diligenciamiento plataforma de aplicativo indicadores distrital<br>Actas y listados |
| 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 | Durante el mes de Julio se realizan preauditorias a soportes entregados por los profesionales<br>Reporte semanal<br>Diligencimiamiento de secplan y de tablero de proyectos de inversion<br>Reuniones de articulaciones entre entornos y transversalidades segun necesidad<br>Reuniones de articulaciones entre entidades que tienen ingerencia en el entorno educativo- DILE<br>Diligenciamiento de indicadores en aplicativo distrital<br>Acompañamiento a campo equipos operativos del entorno | Actas y listados<br>Envio correo electronico a SDS<br>Diligenciamiento Secplan en plataforma y envio correo electronico a SDS<br>Actas y listados<br>Actas y listados<br>Diligenciamiento plataforma de aplicativo indicadores distrital<br>Actas y listados |
| Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado | Se participa en Jornadas programadas en el mes desde SDS y cordinacion PIC | Actas y listados |
| 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 | Se realiza retroalimentacion a equipo operativo sobre la importancia de la activación de ruta en las diferentes acciones del entorno | Actas y listados |
| Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria | Se realiza alistamiento de auditorias segun lo establecido y el periodo en las que se van a realiza | Acta de preauditoria y listados |
| Notificar todos los eventos de interés en salud pública. | Durante el mes no se realiza notificacion | N/A |
| Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos | Se realiza la revisión de soportes entregados por los profesionales y se realiza custodia de los mismos. | Actas y listados |
| Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos | Se realiza entrega de informes según el periodo solicitada por coordinación o secretaria de salud | Informe y envió por correo electrónico |
| Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado. | Se hace seguimiento de soportes entregados por los profesionales y se realiza custodia de los mismos | Actas y listados |
| 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). | Para el mes de Julio no se realiza proceso de auditoria | N/A |
| Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS. | Se participa en asistencias tecncias segun lo programado por la Subred Sur Occidente y SDS | Acta y listado de asistencia |
| Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes. | Se da respuesta oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS Actas y correos electornicos | Formatos y Actas |
| Fortalecer las capacidades a profesionales de la salid en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas | Se realiza fortalecimiento al equipo en reunion mensual | Actas y listados |

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

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 1030663290 | | RUBIO RIVILLAS LAURA LUCIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | crr 78 # 0-70 apto 401 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-06 | 771398205 | 9469491842 | I | 2024/07/22 | 2024/07/12 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $647,100 |

**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 |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $2,091,242 | $334,600 | | | $2,091,242 | $261,500 | | | $0 | $0 | | | $2,091,242 | $51,000 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,091,242 | $334,600 | | | $2,091,242 | $261,500 | | | $0 | $0 | | | $2,091,242 | $51,000 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $2,091,242 | $334,600 | | | $2,091,242 | $261,500 | | | $0 | $0 | | | $2,091,242 | $51,000 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1030663290 | RUBIO LAURA | 230301 | 30 | $2,091,242 | $334,600 | EPS008 | 30 | $2,091,242 | $261,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $2,091,242 | $51,000 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $2,091,242 | $334,600 | | | $2,091,242 | $261,500 | | | $0 | $0 | | | $2,091,242 | $51,000 | | $0 | $0 |

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 1030663290 | | RUBIO RIVILLAS LAURA LUCIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | crr 78 # 0-70 apto 401 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-06 | 771398205 | 9469491842 | I | 2024/07/22 | 2024/07/12 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $647,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $334,600 | $0 | $0 | $334,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $334,600 | $0 | $0 | $334,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $51,000 | $0 | $0 | $51,000 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $51,000 | $0 | $0 | $51,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $261,500 | $0 | $0 | $261,500 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $261,500 | $0 | $0 | $261,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $647,100 | $0 | $0 | $647,100 |

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE**

**SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

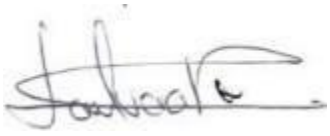
**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**LAURA LUCIA RUBIO RIVILLAS**

**C.C 1030663290 DE BOGOTA**

La suma de $5.228.106 (Cinco millones doscientos veintiocho mil ciento seis pesos), por concepto de: Servicios Profesional de apoyo -Profesional especializado 4, durante el periodo de 1 al 31 de Julio 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1381-2024



**LAURA LUCIA RUBIO RIVILLAS**

**CC 1030663290 DE BOGOTA**

**CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA**

**No 550488441278527**

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

## Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

**VER CONTRATO**

### Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

### Plan de Pagos

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** ○ Sí ◉ No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|---|---|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

Crear

### Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf | CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf | CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBOR ABRIL 2024.pdf | CUENTA DE COBOR ABRIL 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO MAYO 2024.pdf | CUENTA DE COBRO MAYO 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO JUNIO COMPLETA.pdf | CUENTA DE COBRO JUNIO COMPLETA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >