DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA N° 04/2024

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

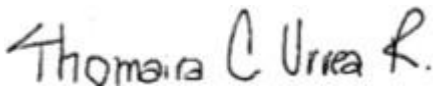
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YHOMAIRA CAROLINA URREA RIVERA

CC 52986840 DE BOGOTÁ

la suma de $ 5.609.994 (cinco millones seiscientos nueve mil novecientos noventa y cuatro pesos m/cte.) por concepto de Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en salud, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo del 1 Julio al 31 de Julio 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 5252-2024.



YHOMAIRA CAROLINA URREA RIVERA

CC 52986840 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 67350460192

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 ABRIL 2024 52986840 YHOMAIRA CAROLINA URREA RIVERA.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2024 52986840 YHOMAIRA CAROLINA URREA RIVERA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2024 52986840 YHOMAIRA CAROLINA URREA RIVERA.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2024 52986840 YHOMAIRA CAROLINA URREA RIVERA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2024 52986840 YHOMAIRA CAROLINA URREA RIVERA.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2024 52986840 YHOMAIRA CAROLINA URREA RIVERA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

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 52986840		URREA RIVERA YHOMAIRA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 86 N 95 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2111111	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	774668959	9469034484	I	2024/07/10	2024/07/15	BANCOLOMBIA	5	$742,200

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)					$2,243,998	$359,100			$2,243,998	$280,500			$2,243,998	$44,900			$2,243,998	$54,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,243,998	$359,100			$2,243,998	$280,500			$2,243,998	$44,900			$2,243,998	$54,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,243,998	$359,100			$2,243,998	$280,500			$2,243,998	$44,900			$2,243,998	$54,700		$0	$0
1	CC 52986840	URREA YHOMAIRA	25-14	30	$2,243,998	$359,100	EPS017	30	$2,243,998	$280,500	CCF24	30	$2,243,998	$44,900	14-11	30	$2,243,998	$54,700	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,243,998	$359,100			$2,243,998	$280,500			$2,243,998	$44,900			$2,243,998	$54,700		$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 52986840		URREA RIVERA YHOMAIRA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 86 N 95 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2111111	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	774668959	9469034484	I	2024/07/10	2024/07/15	BANCOLOMBIA	5	$742,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$359,100	$1,400	$0	$360,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$359,100	$1,400	$0	$360,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$54,700	$300	$0	$55,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$54,700	$300	$0	$55,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,900	$200	$0	$45,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$44,900	$200	$0	$45,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,500	$1,100	$0	$281,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$280,500	$1,100	$0	$281,600
TOTAL				1	$739,200	$3,000	$0	$742,200

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:	YHOMAIRA URREA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52986840	
CORREO ELECTRONICO:	yhocaro@hotmail.com				CELULAR:	3006729610	
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:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	67350460192				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5252			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1742	FECHA	2024-07-22 14:00:55.000	NÚMERO DE CRP	47936	FECHA	2024-07-31 16:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-07-01		2024-07-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5,609,994						
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$19,634,979
VALOR EJECUTADO	$19,634,979
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,609,994
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
9469034484	$2,243,998	$280,500	$359,040	3	$54,664	$694,203

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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
Realizar la gestión Administrativa de la implementación plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS.	Realizar acompañamiento para la implentacion de la ruta en reuniones programadas del mes de Julio 2024	listado de asistencia y actas
Elaborar documentación y el soporte necesario frente a la necesidad de hacer efectivas las garantías del cumplimiento de los compromisos del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS	Documentos de la ruta para el mes de Julio de 2024, dejando los compromisos establecidos para el acompañamiento de la lider de ruta	informes y listado de asistencia
Monitorear el Tablero de mando unificado de indicadores, Participar en las reuniones establecidas en el marco del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS.	Realizacion mensual de indicadores de la ruta materno perinatal, participar en reuniones establecidas para la ruta materno perinatal mes de Julio 2024	indicadores mensuales, actas y listados
Participar en las reuniones de equipos Directivos y equipos dinamizadores	Asistir a reuniones establecidas en el cronograma del mes de Julio de 2024	listados de asistencia y actas
Coordinar las reuniones mensuales con equipo base del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS. para realizar seguimiento técnico a las acciones y planes de trabajo	Realizar reunion mensual de equipo de la ruta materno perinatal para revision de actividades	listados de asistencia y actas
Realizar un Seguimiento al cumplimiento del plan de implementación	Revision de actividades realizando seguimiento segun cronograma	listados de asistencia y actas
Realizar la Implementación de la herramienta de sistematización de la información en cada una de las unidades.	Realizar revision de herramientos dinamica gerencial y aplicativos de la ruta materno perinatal	listados de asistencia y actas
Realizar seguimiento al cumplimiento del portafolio de actividades del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS. en cada unidad de atención.	Revision de portafolio de servicio segun la ruta materno perinatal	portafolio de servicios, asistencia tecnica
Dar respuesta a las Auditorias establecidas por los diferentes entes	Asistir a las revisiones de auditorias de los diferentes entes	listado de asistencia y acta
Ejecutar Seguimiento al cumplimiento de los planes de mejoramiento establecidos	Revisar y cumplir con las actividades para el mejoramiento de la ruta materno perinatal	listado de asistencia y acta
Seguimiento mensual del plan de trabajo del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS, y elaboración de seguimiento final del mismo. Asistir reuniones programadas por Secretaría Distritales de Salud para seguimiento del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS	Revision mensual de la ruta materno perinatal, asistir a reuniones programadas por parte de la SDS	informe, listado de asistencia y acta
Verificar la elaboración de los diferentes informes dando cumplimiento a los parámetros técnicos dados desde el nivel central para el plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS.	Elaborar informes mensuales de la ruta materno perinatal	informe, listado de asistencia y acta
Diseñar y hacer seguimiento a la ejecución del plan de trabajo de la estrategia de comunicación	Revision de plan de trabajo	informe, listado de asistencia y acta
Generar línea base de las personas que participarán del plan de capacitaciones (sesiones virtuales, talleres simulacro, acompañamiento y entrenamiento) en cada una de las Subredes	Realizacion de capacitaciones a colaboradores de la subred	informe, listado de asistencia y acta
Disertar y realizar seguimiento al Plan de Capacitación del Talento Humano para el plan de acción de las Rutas integrales de Atención en Salud RIAS. Vigilar y apoyar en el cumplimiento para la entrega y radicación correspondiente de los desembolsos e informes que se requieran, cumplimiento normas técnicas, requisitos de habilitación y demás estándares de calidad, en el marco del fortalecimiento el plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS.	Plan de trabajo mensual de la ruta materno perinatal para capacitaciones del talento humano	informe, listado de asistencia y acta
Apoyar la vigilancia en gestión documental.	Realizar apoyo documental segun necesidad	Carpetas
Participar de manera propositiva y proactiva en los procesos de acreditación y mejora continua que adelanta al Subred.	Asistir a reuniones programadas de acreditacion para revision de la ruta materno perinatal	listado de asistencia y acta

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

Copia Certificada
Subred Suroccidente