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:	vanessa julieth zuñiga gutierrez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1016033051	
CORREO ELECTRONICO:	vanegutierrez07@hotmail.com				CELULAR:	3223247229	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ESPACIO DE VIVIENDA INSTITUCIONAL SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K27-2	100					

ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA	TIPO DE CUENTA:	AHORRO
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	34713446	PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	1709			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1586	FECHA	2024-06-27 16:19:57.000	NÚMERO DE CRP	36169	FECHA	2024-06-30 16:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-06-01		2024-06-30		
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:	$26,140,530
VALOR EJECUTADO	$26,140,530
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
1064565304	$2,091,242	$261,405	$334,599	3	$50,943	$646,947

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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
Apoyo a la líder de espacio asignada en gestionar y consolidar información en relación al talento humano en el marco del proceso de planeación y seguimiento a la operación de territorios.	Programación, planeación y gestión de todas las actividades relacionadas con el entorno institucional específicamente de los productos de HCB e Instituciones Sostenibles.	Consolidación y seguimiento de bases de datos, matrices de seguimiento y tableros de control.
Seguimiento diario a la operación a través de cronograma, proceso documental, seguimiento a la ejecución de actividades y desarrollo del proceso de cada escenario.	Programación y seguimiento a las actividades realizadas por cada uno de los equipos de HCB, e Instituciones Sostenibles.	Bases de programación diaria del talento humano, seguimiento a los cronogramas diarios, seguimiento a las actividades realizadas por cada uno de los equipos.
Apoyo a la líder de espacio asignada para definición de agenda consolidación de información y desarrollo de reunión de gestión territorial.	Consolidación de las actividades del mes anterior de los productos de HCB, e Instituciones Sostenibles informes mensuales 4 de junio 2024, tableros de control y proyectos de inversión 4 de junio 2024.	Correos electrónicos, tableros de control, proyectos de inversión e indicadores.
Desarrollar proceso de preauditoría en articulación con el equipo de líderes de espacio.	Procesos de preauditoria a los equipos de HCB, e Instituciones Sostenibles 20 de junio de 2024. Pre critica a formatos de captación de información 4, 7, 11, 14, 18, 21, 24, 25, 26, 27 y 28 de junio de 2024.	Actas de precritrica y preauditoria de soportes a los equipos de los productos de HCB, e Instituciones Sostenibles.
Realizar acompañamiento técnico en campo y seguimiento al cronograma de actividades mensuales.	Acompañamiento en campo al equipo del producto de HCB el día 14 de junio de 2024.	Formatos de acompañamiento y seguimiento a los diferentes productos.
Participar activamente en las sesiones presenciales y en procesos virtuales a los que sean convocados.	Participación en las reuniones institucionales y sectoriales Asistencia técnica entorno institucional.	Listados de asistencia a las reuniones institucionales, del entorno durante el mes de junio.
Participar en las reuniones convocadas tanto a nivel institucional, por la Secretaria Distrital de Salud y a nivel local y realizar la respectiva socialización.	Participación en las reuniones institucionales y convocadas por la secretaria Distrital de Salud Asistencia técnica SDS – Reunión mesa de infancia 13 de junio de 2024, Reunión de SPA 11 de junio de 2024, Reunión de entorno 21 de junio de 2024.	Listados de asistencia a las reuniones institucionales, del entorno y Secretaria de Salud durante el mes de junio.
Cuando el coordinador no pueda por razones de fuerza mayor o requiera un apoyo técnico u operativo podrá asistir a espacios sectoriales o intersectoriales el profesional de apoyo con aval de la coordinación de componentes podrá apoyar la participación en estos escenarios esto incluye los espacios a nivel central.	Durante el mes de junio no se requiere el apoyo para cubrir reuniones programadas a las cuales debe asistir la referente del entorno.	No se presentan soportes ya que no se requirió el apoyo por parte la profesional de apoyo.
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).	Durante el mes de junio se hace entrega de los soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada.	Actas de entrega de los soportes que cumplen con los criterios de calidad exigida, para los productos de la gestión, HCB, e Instituciones Sostenibles.
Provisión de glosa: se retendrá con carácter provisional el 3% del valor del pago mensual como provisión de glosa, mientras se realiza la respectiva auditora de cuenta interna.	Durante el mes de junio no se generan glosas de auditorías retrospectivas y/o concurrentes.	No se presentan soportes Durante el mes de junio no se generan glosas de auditorías retrospectivas y/o concurrentes.

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 Controlada
Subred Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 06/2024

LASUBRED INTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

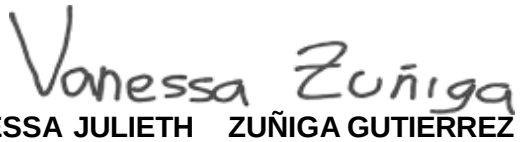
NIT: 900.959.048-4

DEBEA:

VANESSAJULIETH ZUÑIGA GUTIERREZ

C.C 1016033051 DE BOGOTA

La suma de $5.228.106 CINCO MILLONES DOCIENTOS VEINTIOCHOMIL CIENTO SEIS M/C, por concepto de: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4, durante el periodo del 1 al 30 de JUNIO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1709 - 2024.



VANESSA JULIETH ZUÑIGA GUTIERREZ
C.C. 1016033051 DE BOGOTA

CUENTADE AHORROS BANCO BOGOTA

NUMERO 034713446

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? Si No

identificación de pago	numero 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		
☐	FEBRERO 2024.pdf	FEBRERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 2024.pdf	MARZO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 2024.pdf	ABRIL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO.pdf	MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Carga nueva

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-06-20, 08:55:22 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1064565304

Periodo Cotización: mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024

PAGADO 20/06/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VANESSA JULIETH ZUÑIGA GUTIERREZ		
Documento	CC1016033051	**Dirección**	CR 126 #20 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3223247229
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1016033051	VANESSA JULIETH ZUÑIGA GUTIERREZ	57	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 2.091.243	$ 334.600	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 2.091.243	$ 261.500	2,436	$ 2.091.243	$ 51.000	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.091.243	$ 41.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 689.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.091.243	$ 2.091.243	$ 2.091.243	$ 2.091.243	$ 334.600	$ 261.500	$ 51.000	$ 41.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 689.000	$ 1.800	$ 690.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.