

					Versión		3					
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación		2/15/2018					
					Código:		04-02-FO-0002					
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				PILAR BIBIANA GONZALEZ MEDINA								
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		52214879			
CORREO ELECTRONICO:				bibigon30@hotmail.com				CELULAR:		3132419975		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:		SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%									
		FO09K32	100									
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				62490472521				PENSIONADO		NO		
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS												
NÚMERO DE CONTRATO				2516				VIGENCIA		2024		
NÚMERO DE CDP		2056		FECHA	2024-09-20 12:21:53.000		NÚMERO DE CRP		60084		FECHA	2024-09-23 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:				PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA								
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL				
					2024-09-01			2024-09-30				
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$3,998,070						
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:								\$43,983,149				
VALOR EJECUTADO								\$43,983,149				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$3,998,070				
VALOR A LIBERAR								\$0				
SALDO POR EJECUTAR								\$0				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								100%				
El intervisor 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				
9472305684	\$1,599,228	\$199,904		\$255,876		3	\$38,957	\$494,737				
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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												

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas, criterios de calidad, oportunidad y veracidad.	Actividades y Metas designadas en el Plan de Acción para la Vigencia.	Actas firmadas y documentos solicitados
Realizar investigaciones epidemiológicas de Campo (IEC) y/o actividades establecidas según y/o según necesidad	De acuerdo al requerimiento del Líder y la dinámica de la actividad	Formatos que sean solicitados
Realizar activación de ruta oportuna (Canalizaciones) para dar respuesta a los casos identificados.	Diligenciamiento de formatos dando respuesta oportuna a la necesidad	Formatos que se requieran
Participar en el seguimiento mensual del plan de acción del Subsistema asignado.	Actividades y Metas designadas en el Plan de Acción para la Vigencia.	Actas firmadas y documentos solicitados
Apoyar en las asesorías y asistencias técnicas a las UPGD y UI del subsistema asignado según programación y necesidad.	De acuerdo a la Necesidad y Programación en el subsistema de las 4 localidades (Fontibón - Bosa-Kennedy-Puente Aranda)	Actas firmadas y documentos solicitados
Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud).	Realizar las gestiones necesarias tendientes al cabal cumplimiento técnico, administrativo.	Bases y formatos solicitado
Apoyar en las convocatorias de unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado.	De acuerdo a la Necesidad y Programación en el subsistema de las 4 localidades (Fontibón - Bosa-Kennedy-Puente Aranda) y el direccionamiento brindado por el Líder	Actas y documentos solicitados
Participar en la elaboración de informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad.	Preparar y presentar conforme a mi competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas, garantizando la veracidad y oportunidad.	Entrega de documentos solicitados
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM, consejos) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.	Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento de acuerdo a la necesidad y requerimiento del líder	Actas y documentos solicitados
Participar en pre auditoría y auditoría de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	Preparar y presentar conforme al requerimiento los soportes físicos y solicitudes, requeridas por el Lineamiento de SDS.	Formatos, actas y demás documentos según corresponda
El profesional de la Subred debe dar respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad.	Dar respuesta oportuna a los lineamientos e instructivos definidos por la SDS y la Subred Sur Occidente.	Documentos solicitados
Realizar la Búsqueda Activa institucional de manera mensual y garantizar las entregas oportunas y con calidad según lineamiento de SDS.	De acuerdo a los parámetros establecidos con calidad, oportunidad de acuerdo a las necesidades de la población y el direccionamiento brindado por el Líder.	Documentos solicitados
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaría Distrital de Salud y la Institución.	Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento de acuerdo a la necesidad y requerimiento del líder	Documentos y Actas solicitados
Responder a las disponibilidades y la activación de urgencias y emergencias en salud pública en forma integral y oportuna	Cumplir con los planes de emergencia Institucionales y normas del Sistema General de Riesgos Laborales procurando el cuidado integral de su salud, contando con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada	Asistencia y actas firmadas
Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	Actas y documentos solicitados Documentos y Actas solicitados Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas.	Documentos y Actas solicitados
Entregar al referente backup de información en magnético de manera mensual.	Descarga en Magnético para la verificación de su contenido	Medio Magnético verificable
Verificar y garantizar el adecuado uso de los elementos asignados para el desarrollo de las actividades del talento humano de su subsistema tales como vehículos, Elementos de Protección Personal y equipos y herramientas.	Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato, de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Institucional y/o Profesional.	Verificación por parte del Líder

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
NIT:900.959.048-4

DEBE A:
PILAR BIBIANA GONZALEZ MEDINA
C.C. 52.214.879 DE BOGOTA

La suma de Tres Millones Novecientos Noventa y Ocho Mil Setenta pesos M/Cte (\$3.998.070), por concepto de servicios como PROFESIONAL FISIOTERAPIA – PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 en el entorno **VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA**, durante el periodo de 1 al 30 de septiembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°2516/2024.


PILAR BIBIANA GONZALEZ MEDINA
C.C. 52.214.879 de BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA
NUMERO 624-904725-21

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes **SEPTIEMBRE** y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.


Mariluz Muñeton Díaz
Líder de Proceso
Vigilancia en Salud Pública

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1

Información general

2

Condiciones

3

Bienes y servicios

4

5

6

7

8

9

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

blank

☐ Porcentaje

☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de

☐ Sí

☒ No

códigos de autorización?

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

blank

Descripción		Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Certificacion Enero Bibiana Gonzalez_52214879.pdf (Archivado)	Certificacion Enero Bibiana Gonzalez_52214879.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PILAR GONZALEZ_52214879 FEBRERO.pdf	PILAR GONZALEZ_52214879 FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PILAR GONZALEZ_52214879 MARZO.pdf	PILAR GONZALEZ_52214879 MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PILAR GONZALEZ_52214879 ABRIL.pdf	PILAR GONZALEZ_52214879 ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PILAR GONZALEZ_MAYO.pdf	PILAR GONZALEZ_MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PILAR GONZALEZ 52214879 JUNIO.pdf	PILAR GONZALEZ 52214879 JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PILAR GONZALEZ JULIO.pdf	PILAR GONZALEZ JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PILAR GONZALEZ AGOSTO.pdf	PILAR GONZALEZ AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

Borrar

Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52214879		GONZALEZ MEDINA PILAR BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kr 60 2C 73 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4603883	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-08	2024-08	909806113	9472305684	I	2024/09/18	2024/09/13	BANCOLOMBIA	0	\$526,900

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)					\$1,599,228	\$255,900			\$1,599,228	\$200,000			\$1,599,228	\$32,000			\$1,599,228	\$39,000		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,599,228	\$255,900			\$1,599,228	\$200,000			\$1,599,228	\$32,000			\$1,599,228	\$39,000		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,599,228	\$255,900			\$1,599,228	\$200,000			\$1,599,228	\$32,000			\$1,599,228	\$39,000		\$0	\$0	
1	CC	52214879	GONZALEZ PILAR	25-14	30	\$1,599,228	\$255,900	EPS005	30	\$1,599,228	\$200,000	CCF22	30	\$1,599,228	\$32,000	14-11	30	\$1,599,228	\$39,000	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,599,228	\$255,900			\$1,599,228	\$200,000			\$1,599,228	\$32,000			\$1,599,228	\$39,000		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52214879		GONZALEZ MEDINA PILAR BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kr 60 2C 73 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4603883	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	909806113	9472305684	I	2024/09/18	2024/09/13	BANCOLOMBIA	0	\$526,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$255,900	\$0	\$0	\$255,900	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$255,900	\$0	\$0	\$255,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,000	\$0	\$0	\$39,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$39,000	\$0	\$0	\$39,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$32,000	\$0	\$0	\$32,000	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$32,000	\$0	\$0	\$32,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000	
TOTAL				1	\$526,900	\$0	\$0	\$526,900	

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			PILAR BIBIANA GONZALEZ MEDINA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		52214879
CORREO ELECTRONICO:			bibigon30@hotmail.com			CELULAR:		3132419975
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K32	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			62490472521				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		2516			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2056	FECHA	2024-09-20 12:21:53.000	NÚMERO DE CRP	60084	FECHA	2024-09-23 22:16:25.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2024-07-16			2024-07-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,999,035				
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:						\$35,982,663		
VALOR EJECUTADO						\$35,982,663		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,999,035		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
El intervisor 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		
9469865731	\$2,375,669	\$296,959	\$380,107	3	\$57,871	\$734,937		
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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas, criterios de calidad, oportunidad y veracidad.	Actividades y Metas designadas en el Plan de Acción para la Vigencia.	Actas firmadas y documentos solicitados
Realizar investigaciones epidemiológicas de Campo (IEC) y/o actividades establecidas según y/o según necesidad	De acuerdo al requerimiento del Líder y la dinámica de la actividad	Formatos que sean solicitados
Realizar activación de ruta oportuna (Canalizaciones) para dar respuesta a los casos identificados.	Diligenciamiento de formatos dando respuesta oportuna a la necesidad	Formatos que se requieran
Participar en el seguimiento mensual del plan de acción del Subsistema asignado.	Actividades y Metas designadas en el Plan de Acción para la Vigencia.	Actas firmadas y documentos solicitados
Apoyar en las asesorías y asistencias técnicas a las UPGD y UI del subsistema asignado según programación y necesidad.	De acuerdo a la Necesidad y Programación en el subsistema de las 4 localidades (Fontibón - Bosa-Kennedy-Puente Aranda)	Actas firmadas y documentos solicitados
Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud).	Realizar las gestiones necesarias tendientes al cabal cumplimiento técnico, administrativo.	Bases y formatos solicitado
Apoyar en las convocatorias de unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado.	De acuerdo a la Necesidad y Programación en el subsistema de las 4 localidades (Fontibón - Bosa-Kennedy-Puente Aranda) y el direccionamiento brindado por el Líder	Actas y documentos solicitados
Participar en la elaboración de informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad.	Preparar y presentar conforme a mi competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas, garantizando la veracidad y oportunidad.	Entrega de documentos solicitados
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM, consejos) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.	Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento de acuerdo a la necesidad y requerimiento del líder	Actas y documentos solicitados
Participar en pre auditoría y auditoría de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	Preparar y presentar conforme al requerimiento los soportes físicos y solicitudes, requeridas por el Lineamiento de SDS.	Formatos, actas y demás documentos según corresponda
El profesional de la Subred debe dar respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad.	Dar respuesta oportuna a los lineamientos e instructivos definidos por la SDS y la Subred Sur Occidente.	Documentos solicitados
Realizar la Búsqueda Activa institucional de manera mensual y garantizar las entregas oportunas y con calidad según lineamiento de SDS.	De acuerdo a los parámetros establecidos con calidad, oportunidad de acuerdo a las necesidades de la población y el direccionamiento brindado por el Líder.	Documentos solicitados
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaría Distrital de Salud y la Institución.	Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento de acuerdo a la necesidad y requerimiento del líder	Documentos y Actas solicitados
Responder a las disponibilidades y la activación de urgencias y emergencias en salud pública en forma integral y oportuna	Cumplir con los planes de emergencia Institucionales y normas del Sistema General de Riesgos Laborales procurando el cuidado integral de su salud, contando con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada	Asistencia y actas firmadas
Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	Actas y documentos solicitados Documentos y Actas solicitados Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas.	Documentos y Actas solicitados
Entregar al referente backup de información en magnético de manera mensual.	Descarga en Magnético para la verificación de su contenido	Medio Magnético verificable
Verificar y garantizar el adecuado uso de los elementos asignados para el desarrollo de las actividades del talento humano de su subsistema tales como vehículos, Elementos de Protección Personal y equipos y herramientas.	Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato, de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Institucional y/o Profesional.	Verificación por parte del Líder

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

PILAR BIBIANA GONZALEZ MEDINA

C.C. 52.214.879 DE BOGOTA

La suma de (millón novecientos noventa y nueve mil treinta y cinco Pesos M/Cte. (\$1.999.035.00), por concepto de servicios como PROFESIONAL FISIOTERAPIA – PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 en el entorno **VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA**, durante el periodo de 16 al 31 de julio de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°2516/2024.



PILAR BIBIANA GONZALEZ MEDINA

C.C. 52.214.879 de BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 624-904725-21

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes **JULIO** y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



(Nombre del líder)

Líder de Proceso

Vigilancia en Salud Pública

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52214879		GONZALEZ MEDINA PILAR BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kr 60 2C 73 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4603883	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	772927550	9469865731	I	2024/07/18	2024/07/15	BANCOLOMBIA	0	\$782,600

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)						\$2,375,600	\$380,100			\$2,375,600	\$297,000			\$2,375,600	\$47,600			\$2,375,600	\$57,900		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,375,600	\$380,100			\$2,375,600	\$297,000			\$2,375,600	\$47,600			\$2,375,600	\$57,900		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$2,375,600	\$380,100			\$2,375,600	\$297,000			\$2,375,600	\$47,600			\$2,375,600	\$57,900		\$0	\$0
1	CC	52214879	GONZALEZ PILAR	25-14	30	\$2,375,600	\$380,100	EPS005	30	\$2,375,600	\$297,000	CCF22	30	\$2,375,600	\$47,600	14-11	30	\$2,375,600	\$57,900	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$2,375,600	\$380,100			\$2,375,600	\$297,000			\$2,375,600	\$47,600			\$2,375,600	\$57,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52214879		GONZALEZ MEDINA PILAR BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kr 60 2C 73 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4603883	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-06	2024-06	772927550	9469865731	I	2024/07/18	2024/07/15	BANCOLOMBIA	\$782,600

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$380,100	\$0	\$0	\$380,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$380,100	\$0	\$0	\$380,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,900	\$0	\$0	\$57,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$57,900	\$0	\$0	\$57,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$47,600	\$0	\$0	\$47,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$47,600	\$0	\$0	\$47,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$297,000	\$0	\$0	\$297,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$297,000	\$0	\$0	\$297,000
TOTAL				1	\$782,600	\$0	\$0	\$782,600