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:	Adriana Rocio Blanco Martinez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1094240188	
CORREO ELECTRONICO:	Adriana.Wm23@gmail.com				CELULAR:	3013922669	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC GOBERNANZA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K25	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550009100718718				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5615			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	61806	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-10-01		2024-10-15			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,614,053						
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:	$23,526,478
VALOR EJECUTADO	$23,526,478
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,614,053
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
9473979269	$2,091,242	$261,405	$334,599	3	$50,943	$646,947

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Octubre 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
Participar en la formulación, elaboración y desarrollo de investigaciones de carácter científico sobre los eventos específicos y población de estudio en la localidad, analizando las variables de salud, condiciones socio económicas, culturales y ambientales para direccionar las acciones en salud pública	Para el mes de octubre, se continuo con la implementación del plan de trabajo para la vigencia incluyendo los 2 productos del lineamiento. Se dio continuidad al análisis y redacción de documento final “Análisis intersectorial de prioridades en salud pública”. Se efectuaron procesos de asistencia técnica con SDS y articulación con Profesionales de equipos ACCVSYE local (producto 2) para el producto 2. Se realizo Continuo con análisis de información secundaria para producto “Análisis intercultural de atenciones de medicina occidental e indígena en el Parque Nacional de Bogotá”. Así mismo, se realizaron nuevos ajustes a documento vigencia anterior relacionado a “Sistematización experiencia APS Intercultural”, para iniciar tramite publicación en SDS.	Documentos de análisis, y correos electrónicos
Analizar el comportamiento de los eventos de interés en Salud Pública, captados a través de los Sistemas de Información manejado, que permita definir el perfil epidemiológico de la situación de atención	Se avanzo en análisis de información secundaria disponible Producto “Análisis intercultural de atenciones de medicina occidental e indígena en el Parque Nacional de Bogotá”, y avances en producto Análisis intersectorial de prioridades en salud pública”.	Documentos de análisis, y correos electrónicos
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior de la ESE y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, información relevante y acciones de atención, intervención y seguimiento sobre los factores de riesgo de los eventos, socializando posteriormente la información obtenida	Asistencia y participación a reuniones convocadas por la Subred, equipo de Análisis y Políticas (21 y 25 de octubre), reuniones convocadas por SDS (10 y 22 de octubre)	Actas de reunión, con listados de asistencias
Responder a las disponibilidades de acuerdo a programación en forma integral y oportuna	No se requirio apoyo en la disponibiilidad durante el mes	No se realizaron actividades relacionadas

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 Controlada Subred Sur Occidente

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 1094240188		BLANCO MARTINEZ ADRIANA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 72c No.22a-24 Torre 2 apto 413	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3013922	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	976523565	9473979269	I	2024/10/22	2024/10/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,011,400

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)					$3,070,156	$491,300			$3,070,156	$383,800			$3,070,156	$61,500			$3,070,156	$74,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,070,156	$491,300			$3,070,156	$383,800			$3,070,156	$61,500			$3,070,156	$74,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,070,156	$491,300			$3,070,156	$383,800			$3,070,156	$61,500			$3,070,156	$74,800		$0	$0
1	CC	1094240188 BLANCO ADRIANA	25-14	30	$3,070,156	$491,300	EPS001	30	$3,070,156	$383,800	CCF24	30	$3,070,156	$61,500	14-23	30	$3,070,156	$74,800	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$3,070,156	$491,300			$3,070,156	$383,800			$3,070,156	$61,500			$3,070,156	$74,800		$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 1094240188		BLANCO MARTINEZ ADRIANA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 72c No.22a-24 Torre 2 apto 413	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3013922	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	976523565	9473979269	I	2024/10/22	2024/10/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,011,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$491,300	$0	$0	$491,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$491,300	$0	$0	$491,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$74,800	$0	$0	$74,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$74,800	$0	$0	$74,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$61,500	$0	$0	$61,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$61,500	$0	$0	$61,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$383,800	$0	$0	$383,800
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$383,800	$0	$0	$383,800
TOTAL				1	$1,011,400	$0	$0	$1,011,400

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTENIT:900.959.048-4

DEBE A:

ADRIANA ROCIO BLANCO MARTINEZ
C.C 1.094.240.188 DE PAMPLONA (N/S)

La suma de dos millones seiscientos catorce mil cincuenta y tres pesos mcte ($ 2.614.053), por concepto de servicios como por concepto de servicios como profesional especializado 4, Bacterióloga Especializada en Epidemiologia en el Componente Análisis y Políticas, durante el periodo de 1 al 15 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5615-2024

ADRIANA ROCIO BLANCO MARTINEZ
C C.C 1.094.240.188 DE PAMPLONA (N/S)
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO N° 009100718718

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

ALVARO STEVEN ALEJO ESPINOSA
Apoyo a la supervisión
Componente Análisis y Políticas

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		
☐	Adriana Blanco_Junio 1 al 30.pdf	Adriana Blanco_Junio 1 al 30.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Adriana Blanco_Julio 1 al 31.pdf	Adriana Blanco_Julio 1 al 31.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Adriana Blanco_Agosto 1 al 31.pdf	Adriana Blanco_Agosto 1 al 31.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Adriana Blanco_Septiembre 1 al 30.pdf	Adriana Blanco_Septiembre 1 al 30.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >