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:	PAOLA ANDREA MUÑOZ BRAVO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52811622	
CORREO ELECTRONICO:	paolam_ing@yahoo.com				CELULAR:	8646422	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA SANITARIA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K31	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	23734044377				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7302			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2246	FECHA	2024-10-31 17:52:10.000	NÚMERO DE CRP	64963	FECHA	2024-10-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN INGENIERIA QUIMICA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-10-20		2024-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,732,497				
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:	$1,732,497
VALOR EJECUTADO	$1,732,497
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,732,497
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
9474024060	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) 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
Realizar las intervenciones de tipo sanitario previstas en el plan de acción concertado con el nivel central para intervenir los factores de riesgo identificados y priorizados en cada uno de los terminales portuarios del Distrito de acuerdo a las competencias del sector	Operativo de control especial a actividades portuarias, Operadores en tierra, Pyme, Textil mas de 20 trabajadores, Mantenimiento de equipos al interior del aeropuerto, Terminal portuario, Gestión intersectorial, Caracterización.	3 Actas de operativo de control especial a actividades portuarias, 1 acta ivc pyme, 1 acta ivc textil mas de 20 trabajadores, 1 acta ivc mantenimiento de equipos al interior del aeropuerto, 1 acta ivc terminal portuario, 2 actas ivc operadores en tierra, actas de gestion intersectorial, actas caracterización.
Ingresar en los aplicativos o sistemas de información que corresponda la información generada durante las actividades realizadas, de acuerdo a la periodicidad y criterios técnicos definidos para cada intervención	Operativo de control especial a actividades portuarias, Operadores en tierra, Pyme, Textil mas de 20 trabajadores, Mantenimiento de equipos al interior del aeropuerto, Terminal portuario, Gestión intersectorial, Caracterización.	3 Actas de operativo de control especial a actividades portuarias, 1 acta ivc pyme, 1 acta ivc textil mas de 20 trabajadores, 1 acta ivc mantenimiento de equipos al interior del aeropuerto, 1 acta ivc terminal portuario, 2 actas ivc operadores en tierra, actas de gestion intersectorial, actas caracterización.
Participar desde la competencia del sector en los espacios de gestión interinstitucional e intersectorial que se concerté en cada uno de los terminales portuarios	Asistencia a espacios citados	Acta
Remitir de forma oportuna y con calidad los informes solicitados por parte del nivel central en la periodicidad y de acuerdo a los criterios definidos	Elaboracion de informes	Documento
Asistir a los espacios de reunión citados por el nivel centra	Asistencia a espacios citados	Acta
Realizar documentos de análisis de la información generada durante las intervenciones realizadas en los terminales portuarios, de acuerdo a los criterios definidos por el nivel central	Elaboracion de documentos	Documento
Remisión del plan de acción por vigencia concertada, describiendo las metas físicas de las actividades a ejecutar para revisión y aval del nivel central	Operativo de control especial a actividades portuarias, Operadores en tierra, Pyme, Textil mas de 20 trabajadores, Mantenimiento de equipos al interior del aeropuerto, Terminal portuario, Gestión intersectorial, Caracterización.	3 Actas de operativo de control especial a actividades portuarias, 1 acta ivc pyme, 1 acta ivc textil mas de 20 trabajadores, 1 acta ivc mantenimiento de equipos al interior del aeropuerto, 1 acta ivc terminal portuario, 2 actas ivc operadores en tierra, actas de gestion intersectorial, actas caracterización.

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

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 52811622		MUÑOZ BRAVO PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 8 No. 1B-30 CASA 1	TENJO-CUNDINAMARCA	8646422	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1030706792	9476027477	I	2024/11/08	2024/11/06	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)					$1,599,229	$255,900			$1,599,229	$200,000			$1,599,229	$32,000			$1,599,229	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,229	$255,900			$1,599,229	$200,000			$1,599,229	$32,000			$1,599,229	$39,000		$0	$0
Ciudad: TENJO Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,599,229	$255,900			$1,599,229	$200,000			$1,599,229	$32,000			$1,599,229	$39,000		$0	$0
1	CC	52811622	MUÑOZ PAOLA	25-14	30	$1,599,229	$255,900	EPS005	30	$1,599,229	$200,000	CCF24	30	$1,599,229	$32,000	14-11	30	$1,599,229	$39,000	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,599,229	$255,900			$1,599,229	$200,000			$1,599,229	$32,000			$1,599,229	$39,000		$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 52811622		MUÑOZ BRAVO PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 8 No. 1B-30 CASA 1	TENJO-CUNDINAMARCA	8646422	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1030706792	9476027477	I	2024/11/08	2024/11/06	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
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	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