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:	laura danela linares vasquez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1073670492	
CORREO ELECTRONICO:	rosaaranda600@gmail.com				CELULAR:	3006005564	
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:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24132878980				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7613			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2246	FECHA	2024-10-31 17:52:10.000	NÚMERO DE CRP	65264	FECHA	2024-10-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	DIGITADOR						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-10-20		2024-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$676,575			
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:	$676,575
VALOR EJECUTADO	$676,575
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$676,575
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
9475336305	$1,460,000	$182,500	$233,600	3	$35,566	$451,666

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 actividades de digitación del componente y demás registros de los software de Salud Pública de acuerdo a los estándares	Se realiza el ingreso de las fichas de notificación al aplicativo sivigila DC, notificado por las UPGD y UI de los subsistemas VESPA, SIVELSI, SIVIM Y SISVECOS	Tableros de control
. Digitación permanente de la información consignada en todos los formatos de gestión territorial que requieran ser ingresados a medio magnético	Se realiza cumplimiento de las actividades correspondientes a los lineamientos de SDS	Producto entregado
Apoyar la digitación de Bases de datos del programa Salud urbana y las demás que se deriven de los equipos del programa.	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Efectuar procesos de control de calidad de los contenidos de las fichas y formatos.	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Recibir y aplicar las orientaciones del técnico de sistemas a través del supervisor y establecer los mecanismos para información	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Garantizar y validar la información ingresada en los aplicativos dispuesto teniendo en cuenta las herramientas de indicaciones suministradas por el técnico.	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Consolidar los resultados de sus actividades según los instrumentos de seguimiento que se hayan establecido	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Validar las fichas de captura según los instructivos suministrados desde nivel centra	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaria Distrital de salud.	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes yo acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras)	No se programa para este mes	No se programa para este mes

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

DOCUMENTOEQUIVALENTE AFACTURA

LA SUBREDINTEGRADADE SERVICIOS DESALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

LAURA DANIELA LINARES VASQUEZ

C.C 1073670492 DE BOGOTA

La suma de seiscientos setenta y seis mil quinientos setenta y cinco pesos M/CTE. (676.575), por concepto de servicios como (DIGITADOR) en el entorno vigilancia en salud pública, durante el periodo de 20 al 31 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestaciónde servicios No 7613-2024

Laura.

LAURA DANIELA LINARES VASQUEZ

C.C 1073670492 DE BOGOTA

CUENTADEAHORROS BANCOCJA SOCIAL S.A

NUMERO 24132878980

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes **octubre 2024** y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

YENNY E. JIMENEZ T.

YENNY ESPERANZA JIMENEZ TORRES
Líder de Proceso
Vigilancia en Salud Pública

Lady Viviana Rodriguez G.

LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

blank

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

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	SURESOC MES MAYO.pdf (Archivado)	SURESOC MES MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MAYO_LAURAVASQUEZ_1073670492_2024.pdf (Archivado)	MAYO_LAURAVASQUEZ_1073670492_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LAURAVASQUEZ_MAYO_1073670492_2024.pdf	LAURAVASQUEZ_MAYO_1073670492_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LAURA DANIELA LINARES VASQUEZ_1073670492_JUNIO.pdf	LAURA DANIELA LINARES VASQUEZ_1073670492_JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LAURA DANIELA LINARES VASQUEZ_1073670492_ABRIL.pdf	LAURA DANIELA LINARES VASQUEZ_1073670492_ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LAURA DANIELA LINARES VASQUEZ_1073670492_JULIO.pdf	LAURA DANIELA LINARES VASQUEZ_1073670492_JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LAURA DANIELA LINARES VASQUEZ_1073670492_AGOSTO.pdf	LAURA DANIELA LINARES VASQUEZ_1073670492_AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LAURA DANIELA LINARES VASQUEZ_1073670492_SEPTIEMBRE.pdf	LAURA DANIELA LINARES VASQUEZ_1073670492_SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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 1073670492		LINARES VASQUEZ LAURA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 76 sur # 87-J 53	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3006005564	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	975284928	9475336305	I	2024/10/22	2024/10/11	NEQUI	0	$456,800

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)					$1,476,081	$236,200			$1,476,081	$184,600			$0	$0			$1,476,081	$36,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,476,081	$236,200			$1,476,081	$184,600			$0	$0			$1,476,081	$36,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,476,081	$236,200			$1,476,081	$184,600			$0	$0			$1,476,081	$36,000		$0	$0
1	CC	1073670492	LINARES LAURA	230301	30	$1,476,081	$236,200	EPS008	30	$1,476,081	$184,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,476,081	$36,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,476,081	$236,200			$1,476,081	$184,600			$0	$0			$1,476,081	$36,000		$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 1073670492		LINARES VASQUEZ LAURA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 76 sur # 87-J 53	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3006005564	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	975284928	9475336305	I	2024/10/22	2024/10/11	NEQUI	0	$456,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,200	$0	$0	$236,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$236,200	$0	$0	$236,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,000	$0	$0	$36,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$36,000	$0	$0	$36,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,600	$0	$0	$184,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$184,600	$0	$0	$184,600
TOTAL				**1**	**$456,800**	**$0**	**$0**	**$456,800**