Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	angelica rocio ramirez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52434370	
CORREO ELECTRONICO:	cony3177@gmail.com				CELULAR:	3133783620	
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 DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488420374743				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7695			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2354	FECHA	2024-11-13 16:04:13.000	NÚMERO DE CRP	70489	FECHA	2024-11-15 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO ADMINISTRATIVO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-11-01		2024-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,952,448				
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$3,772,573
VALOR EJECUTADO	$3,772,573
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,952,448
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
7945291413	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil Tecnico ,conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares institucionales y portafolio de servicios con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parametros descritos en el lineamiento del compónente, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la secretaria Distrital de salud.	Se realiza para el mes de noviembre el descargue de las bases correspondientes a Defunciones y Nacidos vivos para realizar envio los días lunes de acuerdo al periodo de corte requerido semanal y mensual consolidados.	envio de correos y base de datos consolidado a eevv.bogota@saludcapital.gov.co
Dar cumplimiento a las actividades y metas periodicas designadas en el plan de accion con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-subred sur occidente y la secretaria de salud.	Se realiza para el mes de noviembre el descargue de las bases correspondientes a Defunciones y Nacidos vivos para realizar envio los días lunes de acuerdo al periodo de corte requerido para base de BAI, Hallazgos Def. y Nacidos vivos al geografo.	envio de correos y base de datos consolidado a eevv.bogota@saludcapital.gov.co
Participar activamente en las jornadas de salud pública(vacunacion,institucionales,entre otras)programadas tanto por la SDS como la sub red sur occidente o las contempladas en el plan de accion del componente asignado.	Para el mes de noviembre se realiza recepcion de hallazgos por parte del Geografo ,se hace la respectiva verificacion de datos en el geo codificador y posteriormente hacer envio de la base de hallazgos a la profesional de enfermería, posteriormente se recibe base de hallazgos del médico para hacer el envio respectiva IPS los dias viernes de cada semana	envio de correos y base de datos consolidado a profesional de enfermería y correos de los viernes envios a las IPS
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria	se realiza actualizacion de tablero de cobertura ,apoyo al tablero de actividades de analisis demográfico y estadisticas vitales por localidad	envio correos al profesional de georeferenciacion
Notificar todos los eventos de interes en salud pública	Se apoya la realizacion de informes e indicadores con calidad y oportunidad correspondientes a las bases de nacidos vivos y defunciones,escaner de actas para el mes de noviembre	envio tableros y datos solicitados para entrega mensual al correo eevv.bogota@saludcapital.gov.co
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Se realiza para el mes de noviembre el descargue de las bases correspondientes a Defunciones y Nacidos vivos para realizar envio los días lunes de acuerdo al periodo de corte requerido semanal y mensual de las bases de BAI, consolidado de defunciones y Base de hallazgos	envio de correos y base de datos consolidado a eevv.bogota@saludcapital.gov.co; correos enviados a los profesionales de enfermeria y geografo con copia a la referente,
.Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se apoya la realizacion de informes e indicadores bacaf para el area de sistemas, con calidad y oportunidad ,escaner de actas para el mes correspondiente.	envio tableros y datos solicitados para entrega mensual al correo eevv.bogota@saludcapital.gov.co
.Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del componente asignado	Se realiza seguimiento al correo administrativo para dar respuesta a las solicitudes realizadas de certificados de defuncion y nacidos vivos solicitados por las diferentes areas o entes de control.	correo eevv.bogota@saludcapital.gov.co
Participar en las asistencias tecnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convovadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS	Se participa en las asistencias tecnicas, capacitaciones y apoyo a las auditorias y requerimientos solicitados por la referente.se apoya las disponibilidades de sivigila programadas los dias 1,2,3 y 4 de noviembre y los dias 15,16, y 17 de noviembre	Archivo digital y correos y actas

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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:

ANGELICA ROSIO RAMIREZ TIMOTE
CC 52434370 DE BOGOTA

La suma de (dos millones novecientos cincuenta y dos mil cuatrocientos cuarenta y ocho pesos M/C) ($2.952.448) por concepto de servicios como (**TÉCNICO ADMINISTRATIVO**) en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo del **01 al 30 de noviembre de 2024** y adicionales realizadas durante el mes de octubre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **7695-2024**

ANGELICA ROSIO RAMIREZ TIMOTE
CC 52434370 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO
DAVIVIENDA

NUMERO 0550488420374743

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

SANDRA BIBIANA COBOS QUINTERO
Lider de Proceso
Vigilancia en Salud Pública

LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52434370
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELICA ROCIO RAMIREZ TIMOTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 6D NO 79A-76 INTERIOR 12	TELÉFONO:	6042596
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7945291413**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1038406154

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 31.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 31.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 402.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 402.200**

Planilla Pagada