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 52760210		BOLIVAR PINEDA ANA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 3C No 16a 35 INT 116	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

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	1042175557	9476637123	I	2024/11/06	2024/11/12	BANCO ITAU	6	$853,400

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)					$2,579,087	$412,700			$2,579,087	$322,400			$2,579,087	$51,600			$2,579,087	$62,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,579,087	$412,700			$2,579,087	$322,400			$2,579,087	$51,600			$2,579,087	$62,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,579,087	$412,700			$2,579,087	$322,400			$2,579,087	$51,600			$2,579,087	$62,900		$0	$0
1	CC 52760210	BOLIVAR ANA	230201	30	$2,579,087	$412,700	EPS005	30	$2,579,087	$322,400	CCF24	30	$2,579,087	$51,600	14-11	30	$2,579,087	$62,900	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,579,087	$412,700			$2,579,087	$322,400			$2,579,087	$51,600			$2,579,087	$62,900		$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 52760210		BOLIVAR PINEDA ANA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 3C No 16a 35 INT 116	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

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	1042175557	9476637123	I	2024/11/06	2024/11/12	BANCO ITAU	6	$853,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$412,700	$1,800	$0	$414,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$412,700	$1,800	$0	$414,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,900	$300	$0	$63,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$62,900	$300	$0	$63,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,600	$300	$0	$51,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$51,600	$300	$0	$51,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$322,400	$1,400	$0	$323,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$322,400	$1,400	$0	$323,800
TOTAL				1	$849,600	$3,800	$0	$853,400

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:	Ana Mercedes Bolivar Pineda						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52760210	
CORREO ELECTRONICO:	anambolivarp@gmail.com				CELULAR:	6019004767	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD USS PABLO VI BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA16U01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	62473001824				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5248			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2242	FECHA	2024-10-31 16:34:27.000	NÚMERO DE CRP	67213	FECHA	2024-10-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO I						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-10-01		2024-10-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$6,447,717						
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$41,910,161
VALOR EJECUTADO	$41,910,161
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6,447,717
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
9473830492	$2,579,087	$322,386	$412,654	3	$62,827	$797,866

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
"1. Planear, controlar y evaluar las estrategias y acciones de promoción de la salud y Prevención de la enfermedad con concordancia con las políticas nacionales, distritales y gerenciales."	Dar cumplimiento a las politicas nacionales y distritales promoviendo la promocion de la salud y la prevencion de la enfermedad	Informe y/o actas
"2. Participar en la aplicación y evaluación de los estándares de acreditación misionales en el memo de La gestión de la calidad y mejora continua."	Liderar, participar en el proceso de acreditacion	Informe y/o actas
"3. Apoyar la formulación, implementación, monitoreo y evaluación de los planes de mejoramiento institucionales."	Creacion y seguimento de planes de mejora según la nencesidad del servicio	Informe y/o actas
"4. Promover el desarrollo de acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad búsqueda de impacto social."	Fortalecer los proceso de participacion desde la educacion, identificacion de necesidades y la corresponsabilidad del individul, familia y comunidad para mejorar la calidad de vida	Informe y/o actas
"5. Propender por el cumplimiento de las metas propuestas a nivel institución en Promoción de la salud y prevención de la enfermedad que garanticen respuesta social."	Crear y/o fortalecer las estrategias de cumplimiento de actividades a niviel institucional para lograr las metas propuestas por cada una de las RIAS	Informe y/o actas
6. Velar por la actualización formulación y aplicación de las guías de atención,protocolos, procesos y procedimientos.	Contar con un seguimiento actualizacion de guias, protocolos , procesos y/o procedimientos según la del servicio y/o institucion y realizar la retroalimentacion a los colaboaradores a cargo	Informe y/o actas
7. Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y/o plan de mejoramiento a que haya lugar.	Creacion y seguimento de planes de mejora según la necesidad del servicio	Informe y/o actas
8. Fomentar la aplicación de las decisiones de tipo gerencial y estratégico.	Participacion activa en reuniones y desarrollos los compromisos de forma oportuna y con calidad	Informe y/o actas
"9. Fomentar el autocontrol con las acciones a desarrollar en promoción de la salud y prevención de la enfermedad en la aplicación del proceso, sub proceso y procedimientos definidos con el manual de calidad de la institución."	Mantener los ejecicios de auditoria de autocontrol de las RIAS priorizadas en articulacion con la ofician de PAMEC	Informe y/o actas
"10. Velar por el cumplimiento de las actividades asistenciales de protección temprana, detección específica, apoyo diagnosticó y terapéutico y de rehabilitación programada de acuerdo a los planes definidos y aprobados per la junta Directiva de la institución."	Crear y/o fortalecer las estrategias de cumplimiento de actividades a niviel institucional para lograr las metas propuestas por cada una de las RIAS	Informe y/o actas
11. Velar por el cumplimiento de las normas técnico- científicas y modelos orientados a mejorar la prestación de los servicios de salud y velar por la validez científica de las técnicas Y procedimientos utilizados en la prestación de los servicios de promoción y prevención.	Participar de la actualizacion de normas tecnicas- cientificasd y realizar la retroalimentacion a los colaboaradores a cargo	Informe y/o actas
12. Propender estrategias pertinentes pare alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados.	Crear y/o fortalecer las estrategias a niviel institucional para lograr las metas propuestas por cada una de las RIAS	Informe y/o actas
"13. Promover el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión con la operativativizacion y ejecución de los procesos con promoción de la salud y prevención de la enfermedad."	Mantener los ejecicios de auditoria de autocontrol de las RIAS priorizadas	Informe y/o actas
"14. Propiciar la efectiva participación del individuo, la familia y la comunidad en los Procesos de autogestión,autocuidado detección temprana para protección específica y concepto positivo de la salud a través de las acciones que adelanta la unidad o áreas bajo su responsabilidad."	Fortalecer los proceso de participacion desde la educacion, identificacion de necesidades y la corresponsabilidad del individul, familia y comunidad para mejorar la calidad de vida	Informe y/o actas
15. Facilitar la participación ciudadana a partir de mecanismos creados por el sistema general de seguridad social en salud a través de las acciones que adelante la unidad o de las áreas de su responsabilidad.	Garantizar la participacion del equipo de gestion del riesgo individual con acciones que designe la institucion	Informe y/o actas
16. Participar activamente en los comités que asiste, Garantizando cumplimiento de los procesos de promoción de la salud y prevención de la enfermedad rehabilitación y atención resolutiva.	Asistencia a los comites donde sea convocado y/o a necesidad garantizando el correcto cumplimiento de los procesos de promocion de la salud y prevencion de la enfemedad de los usuairos asignados.	Informe y/o actas
17. Ejercer las actividades de interventoría o supervisor en case de ser designadas.	Realizar apoyo a la supervicion de las activides que designe la supervicion del contrato	Informe y/o actas

Copia Controlada
Subred Suroccidente

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