

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 65707027		SANDRA MILENA GARCIA LOZANO	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 65i 78d 58 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7889378	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	1039806516	9476067470	I	2024/11/08	2024/11/12	NEQUI	4	\$403,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0
1	CC 65707027	GARCIA SANDRA	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS002	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,300,000	\$31,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65707027		SANDRA MILENA GARCIA LOZANO	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 65i 78d 58 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7889378	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-10	2024-10	1039806516		9476067470	I	2024/11/08	2024/11/12	NEQUI	\$403,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$600	\$0	\$208,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$600	\$0	\$208,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$100	\$0	\$31,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$31,700	\$100	\$0	\$31,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$500	\$0	\$163,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$500	\$0	\$163,000	
TOTAL				1	\$402,200	\$1,200	\$0	\$403,400	

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

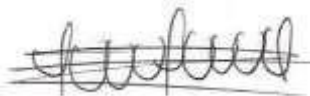
DEBE A:

SANDRA MILENA GARCIA LOZANO
CC 65707027 DE ESPINAL TOLIMA

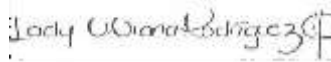
La suma de cuatrocientos ochenta y un mil trescientos setenta y ocho pesos 481.378 por concepto de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo del 15 al 30 de noviembre de 2024 como adicionales de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7463-2024

Sandra Garcia
SANDRA MILENA GARCIA LOZANO
CC 65707027 DE ESPINAL TOLIMA
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO 10036544266

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



LUZ ANGELA CALVO MEDINA
Líder de Proceso
Vigilancia en Salud Pública



LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

Windows taskbar showing search bar, task icons, and system tray with date/time (3:25 p.m., 16/11/2024).

 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:		sandra milena garcia lozano						
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	No.		65707027	
CORREO ELECTRONICO:		samigalo@gmail.com			CELULAR:		3203801834	
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:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		10036544266				PENSIONADO		NO

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

NÚMERO DE CONTRATO		7463		VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2376	FECHA	2024-11-13 16:17:22.000	NÚMERO DE CRP	71558	FECHA	2024-11-29 22:16:25.000

OBJETO DEL CONTRATO:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
		2024-11-15			2024-11-30	

VALOR HONORARIOS MENSUALES:

\$481,378

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:	\$481,378
VALOR EJECUTADO	\$481,378
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$481,378
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El intervisor 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
9476067470	\$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

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaría Distrital de Salud y la Institución.	Se ejecutan actividades del mes de diciembre 2024 de acuerdo al lineamiento del apoyo de Mantenimiento, Seguimiento y Fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica portuaria - Subred Suroccidente	Base de sintomáticos de general y declaración de vuelos internacionales, Base de alertas, códigos y protocolos, Consolidados de aeronaves, Base de seguimiento de sintomáticos
Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente al cumplimiento de metas y criterios de calidad	Se realiza entrega de productos en drive durante el turno con calidad y oportunidad	Base de sintomáticos, Base de general o declaración de vuelos internacionales, Base de alertas, códigos y protocolos, Consolidados de aeronaves, base de seguimientos de sintomáticos
Recepción, verificación, pre crítica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subsistemas de VSP	No se realiza para este mes	No se realiza para este mes
Realizar búsqueda activa comunitaria y respectivo soporte.	No se realiza para este mes	No se realiza para este mes
Realizar bloqueos de vacunación para verificación y actualización del esquema de vacunación.	No se realiza para este mes	No se realiza para este mes
6. OResponder a las disponibilidades y la activación de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna.	Se realiza búsqueda de menores y mayores. De acuerdo con los parámetros establecidos en los lineamientos	Se entrega la cantidad de mayores y menores requerida para cada Entrega de productos, envío de correos, revisión de productos
Articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área, del sector y de la subred Sur Occidente que atiendan los eventos y población de interés.	Se realizaron actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos de entrada Búsqueda activa de sintomáticos compatibles para eventos ESPIL.	1. Se realizaron actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos de entrada 2. Búsqueda activa de sintomáticos compatibles para eventos ESPIL.
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior de la subred y en espacios extra institucionales, locales y distritales.	Asistencia a Reunión mensual de seguimiento al proyecto, asistencia a reunión presencial de la subred Suroccidente durante el mes	Acta y listado de asistencia 2. Acta y listado de asistencia
Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado cuando se requiera.	No se realiza para este mes	No se realiza para este mes
Verificar concordancia físico magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad.	10. Verificar concordancia físico magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad. Apoyo técnico y operativo para eventos, según la dinámica nacional e internacional y los lineamientos y normativas vigentes según competencia Apoyo técnico y operativo para eventos, según la dinámica nacional e internacional y los lineamientos y normativas vigentes según competencia	Apoyo técnico y operativo para eventos, según la dinámica nacional e internacional y los lineamientos y normativas vigentes según competencia
Participar en pre auditoria y auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que en la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	No se realiza para este mes	No se realiza para este mes
Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	No se realiza para este mes	No se realiza para este mes
Entregar al referente backup de información en magnética de manera mensual.	No se realiza para este mes	No se realiza para este mes
Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, cuando se ha requerido por la subred y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes	Atención de los códigos BH del protocolo de emergencias del Aeropuerto o código naranja en el Terminal terrestre El salitre	Informe de la emergencia enviado a las 48 horas al correo cde@saludcapital.gov.co
Garantizar el adecuado uso de los elementos asignados para el desarrollo de las actividades del talento humano de su subsistema tales como vehículos, Elementos de Protección Personal y equipos y herramientas.	Mantener en optimas condiciones los insumos suministrados por la entidad para el cumplimiento de las obligaciones	Cuidar los elementos que se encuentran en la oficina, darle un buen uso y dejarlos en óptimas condiciones.

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