# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2024-12-09, 07:12:04 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1068680717

**Periodo Cotización** 202411 **Periodo Servicio** 202411

**Cliente:**

## PAGADA 2024-12-07 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | VIVIAN FERNANDA ROBAYO HENAO | | | | |
| **Documento** | CC 1022434843 | **Dirección** | CR 79B #51 SUR - 16 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3138405544 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1022434843 | | Residente | | Exonerado | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 57 | 00 | | | | | ROBAYO HENAO VIVIAN FERNANDA | 11001000 - 11 | | BOGOTA D.C. |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | $ 2.040.000 | 230201 | | 16 % | $ 2.040.000 | $ 326.400 | $ 0 | $ 0 | EPS017 | | 12,5 % | $ 2.040.000 | $ 255.000 | $ 0 | 14-11 | 3 | 2,436 % | $ 2.040.000 | $ 49.700 | CCF21 | 0,6 % | $ 2.040.000 | $ 12.300 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCION | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | FAMISANAR EPS | ARL SURA | CAFAM | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 326.400 | $ 0 | $ 0 | $ 255.000 | $ 49.700 | $ 12.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 643.400 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

| | | |
|---|---|---|
| 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: | VIVIAN FERNANDA ROBAYO HENAO | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1022434843 | |
| CORREO ELECTRONICO: | vrobayo24@gmail.com | | | | CELULAR: | 3138405544 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | U C S Entidad en territorio USS PABLO VI BOSA | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | PA16V01-2 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO CAJA SOCIAL S.A. | | | TIPO DE CUENTA: | | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 24096345957 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 1121 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 2651 | FECHA | 2024-12-15 13:32:28.000 | NÚMERO DE CRP | 77287 | FECHA | 2024-12-15 22:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | COORDINADOR CONVENIO | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2024-12-01 | | 2024-12-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $5,100,000 | | | | |
| 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: | $56,100,000 |
| VALOR EJECUTADO | $56,100,000 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $5,100,000 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1068680717 | $2,040,000 | $255,000 | $326,400 | 3 | $49,694 | $631,094 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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. Planificar, coordinar y realizar seguimiento al desarrollo de actividades de promoción y prevención en VIH definidas en los cronogramas de actividades | Coordinación y seguimiento de las actividades del convenio 2230111 | Actas de seguimiento, informes mensuales, boletín mensual |
| 2. Documentar y socializar con el equipo de trabajo la metodología y fichas técnicas de las actividades para el abordaje de la población, con entrega de paquetes de servicios y pruebas rápidas de VIH | socialización con el equipo de trabajo la metodología y fichas técnicas | Fichas técnicas, actas de inducción, actas de compromiso, actas de articulación, actas de seguimiento |
| 3. Participar en mesa de trabajo con el área de Salud Pública, EAPB e IPS con el fin de proponer estrategias que faciliten la canalización de usuarios a atención integral de VIH y la superación de barreras identificadas | Participar en mesa de trabajo con el área de Salud Pública, Mesa de VIH, COVE | Actas de concertación y articulación, listado de asistencia |
| 4. Presentación mensual de indicadores de resultados en los comités y reuniones de equipo. | Presentación de indicadores de resultados en los comités y reuniones de equipo | Informe de resultados mensuales, informe ejecutivo, presentación de indicadores |
| 5. Realizar seguimiento y acompañamiento al talento humano contratado | Seguimiento y acompañamiento del talento humano contratado en el convenio N2230111 | Actas de desarrollo, actas de seguimiento y compromiso, evidencia fotográfica, informe cumplimiento de la meta |
| 6. Supervisar que todos los miembros del equipo estén cumpliendo las obligaciones para las que fueron contratados. | Seguimiento y acompañamiento del talento humano de acuerdo a las obligaciones contractuales | Actas, evidencia fotográfica |
| 7. Realizar mesas de trabajo con el equipo de la Subred, que permitan el seguimiento al estado de las canalizaciones, retroalimentar fallas en el proceso de diligenciamiento de formatos, evaluar la efectividad de los puntos de atención, identificar barreras operativas del proceso. evaluar cumplimiento de metas, estado de agendas programadas y diseñar estrategias que permitan el cumplimiento de los indicadores del acuerdo de subvención. | Participación de mesas de trabajo con el equipo de la Subred para identificar barreras operativas del proceso | Actas, evidencia fotográfica, concertación de reuniones |
| 8. Entregar la información necesaria al responsable en la Subred, que permita la notificación al Sivigila de los casos positivos para VIH identificados en el marco del proyecto | Realizar la notificación al Sivigila de los casos positivos para VIH identificados en el marco del proyecto | Archivos planos, fichas de notificación |
| 9. Identificar y verificar la ruta de desechos biológicos, socializarla y realizar seguimiento a su cumplimiento por el equipo de trabajo contratado para las acciones de promoción y prevención en la ciudad. 1 | Verificación de la ruta de desechos biológicos, socializarla al talento humano | Entrega de insumos para desechos, verificación de ruta de entrega de desechos, actas |
| 10. Realizar la revisión y supervisión semanal, y aprobación mensual sobre el adecuado manejo de inventarios de los insumos del convenio y acompañar los cierres | Seguimiento al correcto desarrollo de las actividades de diagnóstico de VIH en población clave (HSH., TRANS, TS y Migrantes venezolanos) | Verificación metas mensuales para manejo de inventarios de los insumos del convenio |
| 11. Coordinar y realizar seguimiento al correcto desarrollo de las actividades de diagnóstico de VIH en población clave (HSH., TRANS, TS y Migrantes venezolanos). Incluye entrega de resultado y vinculación al servicio de salud (IPS - ESE según corresponda) de casos positivos. | Verificar el registro oportuno y con calidad de los instrumentos definidos por ENTerritorio | Concurrencias a los equipos para verificación de actividades |
| . 12. Verificar y revisar el registro oportuno y con calidad de los instrumentos definidos por ENTerritorio para la recolección de los datos de personas alcanzadas y. presentarlos en la periodicidad definida para su consolidación en el SISCO-SSR. | Presentar informes mensuales sobre las estrategias implementadas para el abordaje a población clave | Verificación aplicativo SISCO |
| 13. Presentar informes mensuales sobre las estrategias implementadas para el abordaje a población clave, alcance de metas de paquetes de prevención, pruebas de VIH y canalización a servicios de salud, garantizando que la información sea veraz, oportuna, confiable y verificable a través de los datos consolidados en SISCO-SSR | Presentar informes mensuales sobre las estrategias implementadas para el abordaje a población clave | Informes mensuales |
| 14. Acompañar las acciones que se coordinen desde ENTerritorio para visibilizar el proyecto y en la implementación de las herramientas de comunicación que posibiliten la identificación de las poblaciones priorizadas y el agendamiento de las actividades de promoción y prevención. 1 | Implementación de las herramientas de comunicación que posibiliten la identificación de las poblaciones priorizadas | Uso de drive, verificación de calidad del dato, formatos |
| 15, Facilitar la articulación entre la Subred, personal de salud, los gestores comunitarios y los actores locales para poder realizar las actividades. | Articulación entre la Subred, personal de salud | actas de articulación |
| 16. Realizar mesas de trabajo con la supervisión técnica del convenio para la planeación de acciones en terreno, seguimiento a canalizaciones, a cronogramas y al cumplimiento de las metas. | Participación de mesas de trabajo con la supervisión técnica del convenio para la planeación de acciones en terreno | Evidencia fotográfica, actas de mejora |
| 17. Realizar seguimiento a las recomendaciones y planes de mejora generados en las actividades de supervisión realizadas por el equipo local de ENTerritorio. | Cumplimiento de planes de mejora generados en las actividades de supervisión realizadas por el equipo local de ENTerritorio | Actas de seguimiento, reuniones de concertación |
| 18. Identificar puntos fijos y metodologías para el abordaje de las poblaciones clave. Coordinar la promoción y oferta de actividades de salud sexual y reproductiva dirigidas a la población clave priorizada, garantizando la confidencialidad y la intimidad de los participantes | Coordinación de la promoción y oferta de actividades de salud sexual y reproductiva dirigidas a la población clave priorizad | presentación de cronograma, asignación de espacios, articulación con sectores |
| 19. Desarrollar y entregar un mapeo de lugares, actores clave. identificados en la zona asignada por el proyecto. | Entrega y desarrollo de un mapeo de lugares, actores clave | Mapeo de lugares por localidad |
| 20. Desarrollar espacios de fortalecimiento del talento humano. | Desarrollo de fortalecimiento y aclaración de dudas presentadas por el talento humano | Actas de seguimiento, presentación power point |
| 21. Prever ante situaciones no esperadas, el plan de contingencia que permita dar continuidad a la oferta de servicios de prevención y diagnóstico. | Diseño de plan de contingencia que permita dar continuidad a la oferta de servicios | Actas de compromisos |

Copia Certificada
Sin Costo Suficiente

| | | |
|---|---|---|
| 22. Gestionar el servicio de transporte para el transporte de carpas y elementos requeridos para el desarrollo de las jornadas | Coordinación del transporte de carpas y elementos requeridos para el desarrollo de las jornadas | Actas de compromisos, envio y generación de cronograma semanal |
| 23. Gestionar el servicio de transporte para el desplazamiento de los usuarios con dificultades económicas, que autorizan la canalización y requieren acompañamiento al servicio de salud. | Coordinación del transporte de carpas y elementos requeridos para el desarrollo de las jornadas | Actas de compromisos |
| 24. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS, | Participación de asistencias técnicas convocadas | Actas, listado de asistencia, actas de articulación |
| 25. Y las demás que por la naturaleza del convenio interadministrativo deben ejecutarse en cumplimiento de las obligaciones del misma | Desarrollo de actividades adicionales que apuntan al cumplimiento del convenio interadministrativo | Actas, listado de asistencia, actas de articulación |

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