

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

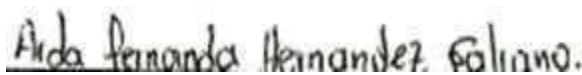
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

AIDA FERNANDA HERNANDEZ GALIANO

C.C 1065891747 DE AGUACHICA

La suma de \$2.426.783 (DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTI SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS) por concepto de: Prestación de servicios de salud como Apoyo técnico administrativo II, en la dirección de servicios ambulatorios en las unidades de Caps Villa Javier y Porvenir durante el periodo del 01 al 28 de Febrero del 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 600-2025.



AIDA FERNANDA HERNANDEZ GALIANO
C.C 1065891747 DE AGUACHICA
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 24110080257

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065891747		HERNANDEZ GALIANO AIDA FERNANDA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	clt 55 sur # 82 b-91	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3933870	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2025-01	2025-01	1254120745	9480823827	I	2025/02/12	2025/02/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$446,000	

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)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$908,526	\$5,500			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$908,526	\$5,500			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$908,526	\$5,500			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	
1	CC	1065891747	HERNANDEZ AIDA	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS008	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF24	30	\$908,526	\$5,500	14-11	30	\$1,423,500	\$34,700	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$908,526	\$5,500			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065891747		HERNANDEZ GALIANO AIDA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cit 55 sur # 82 b-91	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3933870	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-01	2025-01	1254120745		9480823827	I	2025/02/12	2025/02/10	BANCO CAJA SOCIAL	\$446,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,500	\$0	\$0	\$5,500	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$5,500	\$0	\$0	\$5,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$446,000	\$0	\$0	\$446,000	

					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			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			Aida Fernanda Hernández Galiano					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1065891747
CORREO ELECTRONICO:			Hernandezfernanda01@gmail.com			CELULAR:		3126282660
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD USS VILLA JAVIER			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	PA35U01	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24110080257				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		196			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	47	FECHA	2025-01-07 09:45:39.000	NÚMERO DE CRP	4427	FECHA	2025-01-15 23:00:25.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO II						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-01-15			2025-01-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,375,177				
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:						\$1,375,177		
VALOR EJECUTADO						\$1,375,177		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,375,177		
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		
9479360664	\$961,102	\$120,138	\$153,776	3	\$23,412	\$297,326		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
IBET JUSSEFF MORA MURCIA 52973584 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
Consolidación de la información necesaria para la estructuración y reporte de información institucional de producción	Consolidar la información necesaria requerida por el líder	Generar información y consolidar según a necesidad de la institución
Generar los soportes necesarios para la estructuración de informes de norma o de acuerdo a requerimiento	Se realizan los informes y se da respuesta a requerimientos de acuerdo a lineamientos	Realización de informes y actas en cada reunión o capacitación y solución de requerimiento
Realizar los ajustes necesarios que permitan soportar la veracidad de la información a reportar.	Realizar ajustes según necesidad de la unidad	Realizar ajustes para soportar la veracidad de la información a reportar
Generar los soportes necesarios para soportar la información requerida para la agenda estratégica.	Generar soporte de información para elaboración de agenda	Elaboración de agenda con los profesionales para ofertar a los usuarios
Participar activamente en la mesa de Gerencia de información.	Se participa en reuniones, capacitaciones e inducciones convocadas	asistir a las capacitaciones reuniones e inducciones convocadas por los líderes y directivos
Soportar los resultados obtenidos a la luz del comportamiento histórico y contextual de las variables.	Soportar los resultados obtenidos del comportamiento y las variables de la unidad	Soportar los resultados que se obtienen según el comportamiento de la unidad
Establecer alertas para efectos de un control positivo y efectivo de resultados	Se conoce y se da cumplimiento a los procedimientos establecidos y se da apoyo del mismo	dar cumplimiento a procesos y apoyo para dar a conocer los mismos
Generar información necesaria para retroalimentar a los referentes de áreas o servicios, para revisión y toma de acciones para mejora continua.	Se registra las actividades realizadas de acuerdo con el sistema de información	Registrar actividades realizadas en el cargo
Participar activa y propositivamente en los análisis de Información de acuerdo a necesidades Institucionales	Participo activamente en los análisis de información de acuerdo a la necesidad institucional	participar activamente en los análisis de información de acuerdo a la necesidad institucional
Mantener actualizadas las necesidades de información por procesos	Se mantiene actualizado conforme a las políticas de la institución	Mantener actualizado conforme a las políticas de la institución
Verificar las diferentes fuentes de emisión de la información de los datos y retroalimentar a las áreas respectivas	Se retroalimenta para dificultades del proceso de atención	Brindar información y apoyo necesario para el proceso de atención
Soportar y mantener actualizada la información de los indicadores institucionales y del sistema único de acreditación.	Se conoce y se da cumplimiento a los procedimientos establecidos y se implementa en el área de trabajo	implementar y conocer los procedimientos establecidos
Apoyar la alimentación de la información de Almería	Apoyar la alimentación de la información de Almería	Apoyar la alimentación de la información de Almería
Asistir y Participar activamente en reuniones y procesos de fortalecimiento de competencias según programación en el área, la ESE o entes competentes, cuando sea requerido	Se participa en reuniones, capacitaciones e inducciones convocadas	asistir a las capacitaciones reuniones e inducciones convocadas por los líderes y directivos
Elaborar y presentar oportunamente los informes que en desarrollo de sus actividades específicas sean solicitadas de acuerdo a la programación establecida	Se registra las actividades realizadas de acuerdo con el sistema de información	Registrar actividades realizadas en el cargo
Las demás actividades afines con el objeto contractual	Se realizan actividades acordes al objetivo	Entregar actividades asignadas acorde al objetivo

IBET JUSSEFF MORA MURCIA
52973584
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