

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ERLYZETH FERIA VALDES

C.C 1.105.672.891 DE ESPINAL

La suma de tres millones quinientos noventa y ocho mil quinientos treinta y tres pesos (\$3.598.533), por concepto de: Prestación de servicios como Profesional universitario I en el área de Gestión documental sede Archivo Central Montevideo durante el periodo de 1 al 31 de octubre del 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 148-2024.



ERLYZETH FERIA VALDES

C.C 1105672891 DE ESPINAL

CUENTA DE AHORROS BANCO AVVILLAS

NUMERO 57869336

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1105672891		FERIA VALDES ERLYZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 80 d 7b 83 to2 ap 1201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3214950976	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1014197212	9476582345	I	2024/10/22	2024/10/30	BANCO AV VILLAS	8	\$1,972,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																													
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
1	CC	1105672891	FERIA VALDES ERLYZETH								X											230301	30	\$6,139,200	\$1,043,700	EP5037	30	\$6,139,200	\$767,400		0		\$0	\$0	14-11	30	\$6,139,200	\$149,600	0		\$0	\$0	No	\$1,960,700	
Total		Afiliados(1)																					\$6,139,200	\$1,043,700			\$6,139,200	\$767,400					\$0	\$0			\$6,139,200	\$149,600			\$0	\$0			\$1,960,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1105672891		FERIA VALDES ERLYZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 80 d 7b 83 to2 ap 1201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3214950976	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1014197212	9476582345	I	2024/10/22	2024/10/30	BANCO AV VILLAS	8	\$1,972,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,043,700	\$6,100	\$0	\$1,049,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$1,043,700	\$6,100	\$0	\$1,049,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$149,600	\$900	\$0	\$150,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$149,600	\$900	\$0	\$150,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$767,400	\$4,400	\$0	\$771,800	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$767,400	\$4,400	\$0	\$771,800	
TOTAL				1	\$1,960,700	\$11,400	\$0	\$1,972,100	

 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:			ERLYZETH					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.	1105672891	
CORREO ELECTRONICO:			erlyzethf@hotmail.com			CELULAR:	3214950976	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM GESTION DOCUMENTAL SEDE ARCHIVO CENTRAL			SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO60R35	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			57869336				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		148			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	162	FECHA	2025-01-20 17:23:42.000	NÚMERO DE CRP	10365	FECHA	2025-01-20 18:10:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2024-10-01			2024-10-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,598,533				
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:					\$32,386,797			
VALOR EJECUTADO					\$32,386,797			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$3,598,533			
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	
9476582345	\$1,439,413	\$179,927		\$230,306	3	\$35,064	\$445,297	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR 43871908 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
Elaborar y ejecutar las actividades requeridas para la difusión de los lineamientos y buenas prácticas definidas en el Plan de Preservación Digital a Largo Plazo del Sistema Integrado de Conservación de la entidad.	Durante esta vigencia no se ejecutaron actividades correspondientes a esta obligación.	N.A.
Brindar asistencia técnica en la implementación de los lineamientos emitidos en el Plan de Preservación Digital a Largo Plazo del Sistema Integrado de Conservación de la entidad.	Durante esta vigencia no se ejecutaron actividades correspondientes a esta obligación.	N.A.
Realizar la implementación de las estrategias, proyectos y actividades definidas en el Plan de Preservación Digital a Largo Plazo, de acuerdo con lo establecido en el cronograma del plan. De igual forma, elaborar informe mensual de nivel implementación.	Proyecté y radiqué las notas internas dirigidas a cada una de las dependencias solicitando el diligenciamiento del formato de identificación de documentos electrónicos de archivo. - Elaboré matriz de seguimiento para identificar las dependencias que han suministrado la información así como las pendientes.	- Notas internas. - Formato de identificación de documentos electrónicos. - Matriz de seguimiento.
Actualizar el mapa de riesgo del Plan de Preservación Digital a Largo Plazo del Sistema Integrado de Conservación de la entidad. Una vez, actualizado, se debe realizar el seguimiento mensualmente de los controles establecidos y remitir el resultado por los canales establecidos por el supervisor.	Durante esta vigencia no se ejecutaron actividades correspondientes a esta obligación.	N.A.
Elaborar los procedimientos, instructivos, formatos, entre otros instrumentos que sean requeridos para la adecuada normalización de la preservación digital a largo plazo.	Continué con la proyección del programa de gestión de documentos electrónicos como programa específico del PGD.	BorradorProgramaEDOCs
Elaborar el modelo de esquemas de metadatos de acuerdo con los lineamientos emitidos por el Archivo General de la Nación y Archivo de Bogotá.	Avancé en la incorporación de entidades en la proyección del esquema de metadatos.	EsquemaMetadatosOctubre2024
Participar en las reuniones y mesas de trabajo que se programen, relacionadas con las obligaciones contractuales.	Durante esta vigencia no se ejecutaron actividades correspondientes a esta obligación.	N.A.
Apoyar la elaboración de informes relacionadas con el cumplimiento de las obligaciones contractuales.	Elaboré el informe de avance de implementación del Plan de Preservación Digital a largo plazo en el marco del SIC, correspondiente a actividades ejecutadas en el Trimestre III del 2024	1_InformAvanceSICTrimestre_III2024
Adelantar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor (a) y que guarden concordancia con el objeto contractual.	Durante esta vigencia no se ejecutaron actividades correspondientes a esta obligación.	N.A.

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
43871908
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