# SuAporte | Prefactura

**Fecha creación reporte:** 2025-03-10 **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 87221562

**Periodo Cotización:** febrero de 2025 **Periodo Servicio:** febrero de 2025

## PAGADA 10/03/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre** | KLENDY ALEJANDRA CHALA RODRIGUEZ | | | | |
| **Documento** | CC1023942597 | **Dirección** | Calle 41 Bis sur # 0-98 este | | |
| **Tipo de Aportante** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3006300847 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **Administradora Riesgos ARL** | SURA | **Clase Riesgo** | 3 (2.436%) | | |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Administradora | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1023942597 | CHALA RODRIGUEZ KLENDY ALEJANDRA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 00 | PORVENIR | $ 1.423.500 | $227.760 | COMPENSAR EPS | $ 1.423.500 | $ 177.938 | SURA | $ 1.423.500 | $ 34.673 | NINGUNA CCF | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 440.374 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes FSP | Aportes FSS | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE | TOTAL INTERESES | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 227.760 | $ 0 | $ 0 | $ 177.938 | $ 34.673 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 440.374 | $ 0 | $440.374 |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está es realmente necesario.**

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**

**NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:**

**Klendy Alejandra Chala Rodríguez**

**C.C 1023942597 DE BOGOTÁ**

La suma UN MILLON DOCIENTOS TREINTA MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE $1.230.187 por concepto de servicios como AUXILIAR EN ENFERMERIA en el área de salud pública, durante el periodo de 02 al 27 de FEBRERO de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 10247-2024

Alejandra Chala

**C.C 1023942597**

**CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL**

**NUMERO 4086900092**

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

Judy Marcela López

Fecha:
2025.03.26
23:15:53 -05'00'

**_____**

**Judy Marcela López Guerrero**
**Apoyo a la supervisión**
**Coordinación PIC**

| 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: | klendy alejandra chala rodriguez | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1023942597 | |
| CORREO ELECTRONICO: | alejandrachala7@gmail.com | | | | CELULAR: | 6012079604 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PIC COORDINACION CONVENIOS SALUD PUBLICA PIC FONTIBON | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO09K33-6 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO CAJA SOCIAL S.A. | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 24086900092 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 10247 | | | VIGENCIA | 2024 | | |
| NÚMERO DE CDP | 462 | FECHA | 2025-02-20 16:04:03.000 | NÚMERO DE CRP | 17535 | FECHA | 2025-02-27 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2025-02-02 | | 2025-02-27 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $1,230,187 | | | | | | |
| 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: | $14,680,231 |
| VALOR EJECUTADO | $7,381,122 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $1,230,187 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $7,299,109 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 50% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 87221562 | $984,150 | $123,019 | $157,464 | 3 | $23,974 | $304,457 |

Dado en Bogotá a los veintisiete(27) días del mes de Febrero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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 |
|---|---|---|
| Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes. | Se ejecutan actividades del mes de ENERO de acuerdo al lineamiento del apoyo de Canalizaciones, | Revisión de correos de canalizaciones, direccionar la totalidad, remitirlos a quien corresponda, notificar inoportunidades. |
| Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado. | Se realiza participación en las actividades programadas con calidad y oportunidad | Se realiza participación en las actividades programadas con calidad y oportunidad |
| Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada. | No se realiza para el mes de febrero. | No se realiza para el mes de febrero. |
| Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes. | Esta actividad no se encuentra programada en el proyecto de Canalizaciones | Esta actividad no se encuentra programada en el proyecto de Canalizaciones |
| Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred. | Asistencia a Reunión mensual de seguimiento al proyecto, y demás reuniones de la subred suroccidente solicitadas. | Acta y listado de asistencia |
| Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud. | Esta actividad no se encuentra programada en el proyecto de Canalizaciones | Esta actividad no se encuentra programada en el proyecto de Canalizaciones |
| Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención. | Revisión de correos de canalizaciones, direccionar la totalidad, remitirlos a quien corresponda, notificar inoportunidades, realizando los respetivos ajustes de forma oportuna y con calidad | Revisión de correos de canalizaciones, direccionar la totalidad, remitirlos a quien corresponda, notificar inoportunidades, realizando los respetivos ajustes de forma oportuna y con calidad |
| Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control | Se realiza alistamiento y revisión para auditoría con calidad y oportunidad | Se realiza alistamiento y revisión para auditoría con calidad y oportunidad de acuerdo a lo solicitado en lineamiento |
| Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos. | Se realiza diligenciamiento de productos solicitados según lo programado con calidad y oportunidad | Se realiza diligenciamiento de productos solicitados según lo programado con calidad y oportunidad |
| Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas | Apoyo técnico y operativo, según la dinámica nacional e internacional y los lineamientos y normativas vigentes según competencia | Apoyo técnico y operativo, según la dinámica nacional e internacional y los lineamientos y normativas vigentes según competencia |
| Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio. | No se presenta ninguna eventualidad que interfiera con el cumplimiento de los objetivos establecidos en el presente mes | No se presenta ninguna eventualidad que interfiera con el cumplimiento de los objetivos establecidos en el presente mes |
| Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales | Se mantiene la imagen institucional con decoro y debido respeto, de forma oportuna y continua | Se mantiene la imagen institucional con decoro y debido respeto, de forma oportuna y continua |
| Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad. | Se portan los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, de la misma forma se utilizan los insumos para el desarrollo de las actividades | Se portan los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, de la misma forma se utilizan los insumos para el desarrollo de las actividades |
| Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio. | Se realizan las actividades contratadas, dando buen uso y cuidado a los equipos y elementos asignados para el cumplimiento de las mismas | Se realizan las actividades contratadas, dando buen uso y cuidado a los equipos y elementos asignados para el cumplimiento de las mismas |
| Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio | Se cumple en su totalidad la normatividad de gestión documental para la entrega según actividades contratadas | Se cumple en su totalidad la normatividad de gestión documental para la entrega según actividades contratadas |
| . Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera | Apoyo técnico y operativo para los eventos, según la dinámica nacional e internacional y los lineamientos y normativas vigentes según competencia y capacidad técnica. | Apoyo técnico y operativo para los eventos, según la dinámica nacional e internacional y los lineamientos y normativas vigentes según competencia y capacidad técnica. |

Copia Controlada Subred Suroccidente

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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