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 seiscientos dieciséis mil quinientos veintiséis pesos ($3.616.526), por concepto de: Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en la Dirección Administrativa dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional durante el periodo de 1 al 31 de mayo del 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 285-2025.



ERLYZETH FERIA VALDES
C.C 1105672891 DE ESPINAL
CUENTA DE AHORROS BANCO AVVILLAS
NUMERO 57869336

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2025-04	2025-04	1441795175	9485395229	I	2025/05/22	2025/04/29	BANCO AV VILLAS	0	$1,623,300

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
1	CC	1105672891	FERIA ERLYZETH	230301	30	$5,246,610	$839,500	EPS037	30	$5,246,610	$655,900		0	$0	$0	14-11	30	$5,246,610	$127,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$5,246,610**	**$839,500**			**$5,246,610**	**$655,900**			**$0**	**$0**			**$5,246,610**	**$127,900**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$839,500	$0	$0	$839,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$839,500	$0	$0	$839,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$127,900	$0	$0	$127,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$127,900	$0	$0	$127,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$655,900	$0	$0	$655,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$655,900	$0	$0	$655,900
TOTAL				1	$1,623,300	$0	$0	$1,623,300

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CuentaCobroFebrero.pdf	CuentaCobroFebrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CuentaCobroMarzo.pdf	CuentaCobroMarzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CuentaCobroAbril.pdf	CuentaCobroAbril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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:	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	285			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1153	FECHA	2025-05-14 15:54:09.000	NÚMERO DE CRP	26183	FECHA	2025-05-27 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-05-01		2025-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,616,526				
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:	$25,315,682
VALOR EJECUTADO	$14,466,104
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,616,526
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$10,849,578
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	57%

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
1441795175	$1,446,610	$180,826	$231,458	3	$35,239	$447,523

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2025. 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

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
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.	Durante esta vigencia no se ejecutaron actividades correspondientes a esta obligación.	N.A
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.	Definí la estructura semántica para dar lineamientos acerva de la denominación de expedientes conforme con las TRD para las siguientes dependencias DESPACHO DEL GERENTE 1. OFICINA ASESORA JURIDICA 2. OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL 3. OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES 4. OFICINA DE CONTROL INTERNO 5. OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO 6. OFICINA GESTION DEL CONOCIMIENTO 7. OFICINA DE CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO 8. OFICINA DE CALIDAD 9. OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC 10. SUBGERENCIA DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD 11. DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS 12. DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS 13. DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS 14. DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS 15. DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS 16. SUBGERENCIA CORPORATIVA 17. DIRECCION FINANCIERA 18. DIRECCION ADMINISTRATIVA 19. DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO Elaboré un catologo en el que se ilustran y describen diferentes medios, con el fin de faciliar su identificación al momento de generar el inventario.	P1-EstructuraSemanticaExp P2-GuiaIdentificacionMediosAlmacenamiento
Elaborar el modelo de esquemas de metadatos de acuerdo con los lineamientos emitidos por el Archivo General de la Nación y Archivo de Bogotá.	Ajusté el esquema de metadatos conforme con la guía N. 2 del Archivo de Bogotá. Se incorporaron nuevos metadatos relacionados en el ítem 3.3.1. Metadatos para el inventario documental, el avance es del 35%. Está pendiente desarrollar las Fichas de Descripción de Metadatos y Submetadatos EMBDA2.0	AjustesMetadatosGuia2024ArchivoBogota.docx
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.	Atendiendo a la solicitud del líder de Gestión Documental Mauricio Orlando Rincón Hernández, elaboré el informe de avance de la implementación del Plan de Preservación Digital a Largo Plazo, cargué las evidencias en OneDrive y le compartí el enlace.	SeguimientoPlanTrabajoPPDLP2025

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Adelantar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor (a) y que guarden concordancia con el objeto contractual.	Proyecté la respuesta Respuesta a la Nota Interna SSO-2025-230-001490-3, con el fin de dar lineamiento frente a la inactivación de usuarios en Agilsalud que finalicen sus labores o contratos	ProyeccionNotaVerificacionUsuarios

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

Copia Certificada
Subred Suroccidente