aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016095199		BERNAL ORTIZ ADRIANA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 78 11 c 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6740929	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1723825888	9490746326	I	2025/08/26	2025/08/25	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$563,700

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	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																													
1	CC	1016095199	BERNAL ADRIANA									X								25-14	30	EPS002	30	CCF24	30	14-11	30	2.436%	30	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016095199		BERNAL ORTIZ ADRIANA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 78 11 c 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6740929	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1723825888	9490746326	I	2025/08/26	2025/08/25	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$563,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$272,500	$0	$0	$272,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$272,500	$0	$0	$272,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,500	$0	$0	$41,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$41,500	$0	$0	$41,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,800	$0	$0	$36,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$36,800	$0	$0	$36,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,900	$0	$0	$212,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$212,900	$0	$0	$212,900
TOTAL				**1**	**$563,700**	**$0**	**$0**	**$563,700**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

ADRIANA JULIETH BERNAL ORTIZ
CC 1.016.095.199 DE BOGOTÁ

La suma de ($4.127.207) Cuatro Millones Ciento Veinte y siete mil doscientos siete pesos mcte, por concepto de servicios como profesional en trabajo social en vigilancia epidemiológica basada en comunidad durante el periodo del 1 al 31 de Agosto de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 9015 - 2024

Adriana Bernal Ortiz

ADRIANA BERNAL ORTIZ

CC 1.016.095.199 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO SCOTIABANK- COLPATRIA
NUMERO 0622005005

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al 1 al 31 de Agosto una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión

JENIFER ROMERO RINCON
Lider VEBC
Vigilancia en Salud Pública

Lady Viviana Rodriguez G

LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

Secretaría de Salud / Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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:	Adriana Julieth Bernal Ortiz						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1016095199	
CORREO ELECTRONICO:	adrianabernal0624@gmail.com				CELULAR:	3003366083	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K32	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO COLPATRIA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	622005005				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9015			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1766	FECHA	2025-08-27 12:56:28.000	NÚMERO DE CRP	37810	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-08-01		2025-08-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,127,207						
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:	$37,310,364
VALOR EJECUTADO	$37,310,364
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,127,207
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
9490746326	$1,650,883	$206,360	$264,141	3	$40,216	$510,717

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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	Entrega al lider operativo reporte de acciones ejecutadas semanalmente en el susbsitema de VEBC que correponden a los productos mensuales de la localidad de Kennedy	Formatos de actas, fichas situaciones problematicas y registros, instrumentos barrios, ISEC, Y fotográficos según corresponda.
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	no se programa actividad para este mes	N/A
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.	Se ejecutaran actividades a necesitas de la VEBC en la localidad de Kennedy	a necesidad
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes. Brindar atención oportuna a los usuarios desde un enfoque de derechos, humanización y seguridad del paciente	Brindar atención oportuna a los usuarios desde un enfoque de derechos, humanización y seguridad del paciente	trato digno, con enfoque en sus derechos , trato humanizado
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.	De ser requerido se participará en las asistencias técnicas que desarrollen las habilidades y promuevan nuevas acciones para el abordaje de la población , reportes de casos	De ser requerido se participará en las asistencias técnicas que desarrollen las habilidades y promuevan nuevas acciones para el abordaje de la población , reportes de casos
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Brindar actividades en pro de la formacion, informacion y empoderamiento, promoviendo el conocimiento de los derechos y deberes en multiples areas de la vida con la comunidad de la localidad de kennedy	ctas de asistencias tecnicas a ong, asociaciones de base, grupos comunitarios, lideres, instituciones
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.	Soportes en fisico y magnetico para auditorias correspondiente a los meses anteriores según criterios	Se hace entrega en todo momento
tar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control	se brinda cumplimiento a los requerimientos solicitados , se realiza entrega de productos oportunamente y se realiza ejercicio de gestion a la respuesta	se realiza entrega de manera permanente
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.	Crear el proyectado del cronograma mensual de actividades en el cual se evidencia la totalidad de las acciones en el mes para el cumplimiento de llas horas y las actividades planteadas en la localidad de kennedy	soporte de cronograma actualizado con fechas de covecom, asistencias tecnicas,entrenamiento a vigias
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Brindar información, rutas de acción y canales de atención correspondientes según necesidades de la poblacion o entidad abordad	acta de preparacion de orientacion
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	nformar de eventualidades que impidan la correcta ejecución de las actividades a los lideres o quien corresponda.	actas de los suceso o eventualidades
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Dar una imagen corporativa positiva en todo momento, velando por la integridad del colaborador y de la institución	Dar una imagen corporativa positiva en todo momento, velando por la integridad del colaborador y de la institución
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	Utilizar los elementos institucionales tales como la chaueta, carnet, entre otros los cuales identifiquen al colaborador como parte de la institución	acta con la entrega de elementos institucionales seguimientos en campo con la utilización de elementos como carnet y chaqueta
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Dar un buen uso a los elementos técnicos para la implementación de las actividades	acta institucional donde evidencia la entrega y devolución de elementos
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Realizar la gestión documental respectiva al proceso velando por la veracidad y calidad de la información	Acta de netrega de gestion documental despues de su auditoria
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.	Participar activamente en las capacitaciones asignadas por la Secretaría de salud que fomenten los factores protectores en la comunidad	acta de participacion

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