

					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:				Johana Carolina García Ortiz							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		1018428079		
CORREO ELECTRONICO:				joeihs@hotmail.com			CELULAR:		3105724880		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				PIC GESTIÓN ANÁLISIS POLÍTICAS BIENESTAR TERRITORIOS - FONTIBON			SEDE:		SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%								
		FO09K25	100								
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				29946836336				PENSIONADO		NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO			1016			VIGENCIA			2024		
NÚMERO DE CDP		2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000		NÚMERO DE CRP		60736	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN SOCIOLOGIA									
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
						2024-09-01					
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$3,998,070					
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:								\$31,051,677			
VALOR EJECUTADO								\$31,051,677			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$3,998,070			
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		
79625017		\$1,599,228	\$199,904		\$255,876		3	\$38,957	\$494,737		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.											
Bibiana Yulieth Avila Bohorquez 20888182 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
Participar en la realización del análisis de indicadores en salud.	Participar en las capacitaciones dadas según las directrices de Análisis y políticas. Participar en las reuniones y encuentros estipulados por el equipo de ACCVS&E.	Participar en las reuniones y encuentros estipulados por el equipo de ACCVS&E. Participar en las reuniones y encuentros estipulados por el equipo de ACCVS&E.
Participar en la construcción de Planes, Programas, Políticas encaminadas al desarrollo de acciones de promoción y prevención de determinantes que afecten las condiciones sociales, culturales y ambientales de la población objeto de atención.	Entregar los productos solicitados por el componente en los tiempos establecidos y acordados. Participar en las reuniones y encuentros estipulados por el equipo ACCVS&E. / * Responder correos y solicitudes en los tiempos acordados.	Actas de reuniones, chat del equipo ACCVS&E, correos electrónicos y productos solicitados. Actas de reuniones, chat del equipo ACCVS&E, correos electrónicos y productos solicitados. Actas de reuniones, chat del equipo ACCVS&E, correos electrónicos y productos solicitados.
Facilitar la articulación para la implementación de las acciones desde, entre los espacios, actores sociales de las localidades de la red sur occidente y con los entes competentes involucrados en los procesos de gestión, con el fin de aportar respuestas integrales e integradas a las necesidades de la comunidad, las familias y los individuos.	Participar y acordar encuentros con los actores clave de cada uno de los procesos que se llevan a cabo. Entregar y enviar por correo electrónico los datos y productos solicitados y en los tiempos estipulados. Apoyar el producto de "Análisis de condiciones de calidad de vida, salud y enfermedad.	Apoyar las actividades y los verificables de Análisis Temático para la generación del conocimiento Apoyar las actividades y los verificables de Análisis Temático para la generación del conocimiento Apoyar las actividades y los verificables de Análisis Temático para la generación del conocimiento
Entregar los soportes de ejecución, datos e información requerida de manera oportuna de acuerdo a la programación o a los requerimientos del servicio.	Entregar y enviar por correo electrónico los datos y productos solicitados y en los tiempos estipulados. Apoyar el producto de "Análisis de condiciones de calidad de vida, salud y enfermedad. Apoyar las actividades y los verificables de Análisis Temático para la generación del conocimiento. Participar en las reuniones y encuentros estipulados por el equipo ACCVS&E.	Actas de reuniones, chat del equipo ACCVS&E, correos electrónicos y productos solicitados. Actas de reuniones, chat del equipo ACCVS&E, correos electrónicos y productos solicitados. Actas de reuniones, chat del equipo ACCVS&E, correos electrónicos y productos solicitados. Actas de reuniones, chat del equipo ACCVS&E, correos electrónicos y productos solicitados.
Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Pública, cuando se ha requerido por la subred sur occidente y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales.	Participar en las capacitaciones dadas según las directrices de Análisis y políticas. Participar en las reuniones y encuentros estipulados por el equipo de ACCVS&E.	Actas de reuniones, listas de asistencia, fotografías de cada uno de los encuentros. Actas de reuniones, listas de asistencia, fotografías de cada uno de los encuentros.
Apoyar el desarrollo de estrategias de participación social con los diferentes actores locales con el fin garantizar la pertinencia y efectividad de las intervenciones en salud e impulsar y motivar la conformación de grupos de participación social.	Realizar y convocar encuentros con las gestoras líderes de la comunidad para gestionar y facilitar el producto de "Análisis de condiciones de calidad de vida, salud y enfermedad. Entregar y enviar por correo electrónico los datos y productos solicitados y en los tiempos estipulados.	Actas de reuniones, chat del equipo ACCVS&E, correos electrónicos y productos solicitados. Actas de reuniones, chat del equipo ACCVS&E, correos electrónicos y productos solicitados.
Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato.	Realizar y convocar encuentros de manera virtual con las gestoras líderes de la comunidad para gestionar y facilitar el producto de "Análisis de condiciones de calidad de vida, salud y enfermedad. Participar en las reuniones y encuentros virtuales estipulados por el equipo ACCVS&E.	Actas de reuniones, chat del equipo ACCVS&E, correos electrónicos y productos solicitados. Actas de reuniones, chat del equipo ACCVS&E, correos electrónicos y productos solicitados.
Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred, y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área a que corresponda.	Atender el chat de manera oportuna y respetuosa atendiendo los requerimientos solicitados. Ingresar de manera puntual cumpliendo las funciones establecidas y programadas por el equipo ACCVS&E	Actas de reuniones, chat del equipo ACCVS&E, correos electrónicos y productos solicitados. Actas de reuniones, chat del equipo ACCVS&E, correos electrónicos y productos solicitados.
Realizar el proceso de alistamiento para las auditorías internas y externas que realicen al respectivo proceso.	Participar en las capacitaciones dadas según las directrices de Análisis y políticas. Participar en las reuniones y encuentros estipulados por el equipo de ACCVS&E.	Actas de reuniones, listas de asistencia, fotografías de cada uno de los encuentros. Actas de reuniones, listas de asistencia, fotografías de cada uno de los encuentros.

Participar en la construcción e implementación de documentos del plan de análisis.	Apropiación y lectura de los diferentes lineamientos de acción integrada 2 de Análisis y políticas. Realizar actas de apropiación de lineamientos.	Actas de apropiación de lineamientos, chat. Actas de apropiación de lineamientos, chat.
Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual.	Entregar y enviar por correo electrónico los datos y productos solicitados y en los tiempos estipulados.	Actas de reuniones, chat del equipo ACCVS&E, correos electrónicos y productos solicitados.
Conocer y aplicar las políticas institucionales.	Participar en las capacitaciones dadas según las directrices de Análisis y políticas. Participar en las reuniones y encuentros estipulados por el equipo de ACCVS&E. Realizar y convocar encuentros de manera virtual para gestionar y facilitar el producto de "Análisis de condiciones de calidad de vida, salud y enfermedad. Participar en las reuniones y encuentros virtuales estipulados por el equipo ACCVS&E. Apoyar el producto de "Análisis de condiciones de calidad de vida, salud y enfermedad. Participar en las reuniones y encuentros estipulados por el equipo ACCVS&E.	Actas de reuniones, listas de asistencia, fotografías de cada uno de los encuentros, chat del equipo ACCVS&E, correos electrónicos y productos solicitados. Actas de reuniones, listas de asistencia, fotografías de cada uno de los encuentros, chat del equipo ACCVS&E, correos electrónicos y productos solicitados. Actas de reuniones, listas de asistencia, fotografías de cada uno de los encuentros, chat del equipo ACCVS&E, correos electrónicos y productos solicitados. Actas de reuniones, listas de asistencia, fotografías de cada uno de los encuentros, chat del equipo ACCVS&E, correos electrónicos y productos solicitados. Actas de reuniones, listas de asistencia, fotografías de cada uno de los encuentros, chat del equipo ACCVS&E, correos electrónicos y productos solicitados. Actas de reuniones, listas de asistencia, fotografías de cada uno de los encuentros, chat del equipo ACCVS&E, correos electrónicos y productos solicitados. Actas de reuniones, listas de asistencia, fotografías de cada uno de los encuentros, chat del equipo ACCVS&E, correos electrónicos y productos solicitados. Actas de reuniones, listas de asistencia, fotografías de cada uno de los encuentros, chat del equipo ACCVS&E, correos electrónicos y productos solicitados.
Bibiana Yulieth Avila Bohorquez 20888182 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		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	09/08/2024	78607004	\$494.900	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	255.900	0	0	0	0	0	0		255.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	39.000				39.000	0	0	39.000			390	39.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.000	200.000
Pensión	1	255.900	255.900
Riesgos Laborales	1	39.000	39.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	494.900	494.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018428079	JOHANA CAROLINA GARCIA ORTIZ		Calle 46 #14-69	3167577747	joeihs@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-07	2024-07	I	09/08/2024	78607004	\$494.900
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN						
1	CC	1018428079	GARCÍA ORTIZ JOHANA CAROLINA	59	0		N																			230301	1.599.228	255.900	0	0	0	0	EPS008	1.599.228	200.000	14-11	1.599.228	3	39.000		0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DEBE A:

JOHANA CAROLINA GARCÍA ORTIZ
C.C. 1`018.428.079 DE BOGOTÁ

La suma de tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos (3`998.070), por concepto de servicios como profesional universitario 2 en el componente Análisis y Políticas, durante el periodo de 1 al 30 de septiembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1016-2024.



(JOHANA CAROLINA GARCÍA ORTIZ)

C.C. 1`018.428.079 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 299-468363-36

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



JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO
Referentes PSPIC