

 <p align="center">CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</p>	Versión	3	 <p align="center">ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p>
	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	
			2024-10-01			2024-10-15	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,999,035			
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:	\$33,050,712
VALOR EJECUTADO	\$33,050,712
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$1,999,035
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
80790077	\$1,599,228	\$199,904	\$255,876	3	\$38,957	\$494,737

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Octubre 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.	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.
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.	Participar y acordar encuentros con los actores clave de cada uno de los procesos que se llevan a cabo. Apoyar el producto de "Análisis de condiciones de calidad de vida, salud y enfermedad.	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.	Apoyar las actividades y los verificables de Análisis Temático para la generación del conocimiento. 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.	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.
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 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.
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. 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.
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.	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.
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.	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 virtuales estipulados por el equipo ACCVS&E. Apoyar el producto de "Análisis de condiciones de calidad de vida, salud y enfermedad.	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.
Realizar el proceso de alistamiento para las auditorías internas y externas que realicen al respectivo proceso.	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.

Participar en la construcción e implementación de documentos del plan de análisis.	Participar en las reuniones y encuentros estipulados por el equipo de ACCVS&E. Atender el chat de manera oportuna y respetuosa atendiendo los requerimientos 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.
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.	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.
Conocer y aplicar las políticas institucionales.	Realizar actas de apropiación de lineamientos. Apropiación y lectura de los diferentes lineamientos de acción integrada 2 de Análisis y políticas.	Actas de apropiación de lineamientos, chat. Actas de apropiación de lineamientos, chat.

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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

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.	

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	
2024-09	2024-09	I	09/10/2024	80790077	\$494.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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	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 PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

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		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	1	09/10/2024	80790077	\$494.900		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	TAP	VSP	VST	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	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	GARCIA 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	0	0

PAGADA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

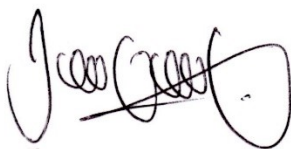
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

JOHANA CAROLINA GARCIA ORTIZ

C.C. 1018428079 DE BOGOTA

La suma de (un millón novecientos noventa y nueve mil treinta y cinco pesos) (1.999.035), por concepto de servicios como (profesional universitario 2) en el Componente Análisis y Políticas, durante el periodo de 1 al 15 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1016-2024



(JOHANA CAROLINA GARCIA ORTIZ)

C.C. 1018428079 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 299-468363-36

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



ALVARO STEVEN ALEJO ESPINOSA
Apoyo a la supervisión
Componente Análisis y Políticas