## Cuenta No. 99259

| NOMBRE | DOCUMENTO | CORREO | CELULAR | BANCO | TIPO DE CUENTA | NO. DE CUENTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Jessica jineth vasquez caucali | 1022367810 | jessica_vasquez9130@hotmail.com | 5789800 | BANCOLOMBIA S.A | AHORRO | 22182792571 |

| PERIODO | SUPERVISOR | CONTRATO<br>CDP / CRP | CENTROS DE COSTO | DOCUMENTO EQUIVALENTE | NO. PLANILLA | PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2023-02-01 / 2023-02-28 | INGRID JANNETH CAMACHO CACAIS | 5656<br>788 / 19666 | • SU53N04 - 100 % | • EQUIVALENTE-1022367810-20230217043301-FACTURA EQUIVALENTE FEBRERO.pdf | 1052643030 | • PLANILLA-1022367810-20230217043301-PLANILLA FEBRERO.pdf |

| VALOR TOTAL MAS ADICIONES | VALOR EJECUTADO | VALOR A PAGAR | VALOR A LIBERAR | SALDO POR EJECUTAR | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| $37,970,428 | $21,000,795 | $1,851,816 | | $16,969,633 | 55.31% |

| ID | OBLIGACIÓN | ACTIVIDADES | PRODUCTOS |
|---|---|---|---|
| **530543** | Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterio de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos al componente, espacio y/o proyectos especiales acciones de inspección, vigilancia y control redes, mesas, consejos, portafolio de servicios de la institución cuando sean requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la sub red suroccidente y la secretaria distrital de salud | • se da cumplimiento a las actividades a fines a mi perfil con calidad y pertenencia | • se cumplió con las actividades asignadas como aplicación de inmunobiologicos a menores de 5 años, mujeres gestantes y en edad fértil, mayores de 60 años, verificación de carnets y cabezote de infancia y primera infancia |
| **530544** | Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base a las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-ESE. | • Se da cumplimiento a las actividades según lineamientos en cada una de las actividades asignadas por el jefe inmediato | • Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa despues de la vacunacion y dar continuidad a su esquema de vacunacion segun fecha programada , y seguir asistiendo a los controles de crecimiento y desarrollo según la frecuencia |
| **530545** | Realizar seguimiento a los menores de cinco años canalizados con identificación de riesgo establecidos en el plan de choque | • se brinda orientación y educación a la comunidad en los temas de p y p, y población objeto | • se informo a la comunidad la importancia de mantener los niños al día con sus vacunas y crecimiento y desarrollo |

CERRAR VENTANA

| 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: | Jessica jineth vasquez caucali | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1022367810 | |
| CORREO ELECTRONICO: | jessica_vasquez9130@hotmail.com | | | | CELULAR: | 5789800 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | OTROS ENFERMERIA 65 DINDALITO | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | SU53N04 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 22182792571 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 5656 | | | VIGENCIA | | 2022 | |
| NÚMERO DE CDP | 788 | FECHA | 2023-04-12 10:27:35.000 | NÚMERO DE CRP | 19666 | FECHA | 2023-04-17 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2023-02-01 | | 2023-02-28 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $1,851,816 | | | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | Asistencial | 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: | $37,970,428 |
| VALOR EJECUTADO | $21,000,795 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $1,851,816 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $16,969,633 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 55% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1052643030 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 3 | $22,132 | $281,062 |

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

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 profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterio de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos al componente, espacio y/o proyectos especiales acciones de inspección, vigilancia y control redes, mesas, consejos, portafolio de servicios de la institución cuando sean requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la sub red suroccidente y la secretaria distrital de salud | se da cumplimiento a las actividades a fines a mi perfil con calidad y pertenencia | se cumplió con las actividades asignadas como aplicación de inmunobiologicos a menores de 5 años, mujeres gestantes y en edad fértil, mayores de 60 años, verificación de carnets y cabezote de infancia y primera infancia |
| Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base a las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-ESE. | Se da cumplimiento a las actividades según lineamientos en cada una de las actividades asignadas por el jefe inmediato | Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa despues de la vacunacion y dar continuidad a su esquema de vacunacion segun fecha programada , y seguir asistiendo a los controles de crecimiento y desarrollo según la frecuencia |
| Realizar seguimiento a los menores de cinco años canalizados con identificación de riesgo establecidos en el plan de choque | se brinda orientación y educación a la comunidad en los temas de p y p, y población objeto | se informo a la comunidad la importancia de mantener los niños al día con sus vacunas y crecimiento y desarrollo |
| Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y el POS | se realizan llamadas, mensajes de texto a las bases y aplicativo Pai | Todo queda ingresado en el aplicativo pai siis 150 y cabezote de infancia y primera infancia |
| Notificar todos los eventos de interés en salud publica | se notifica lo que se presenta en el servicio en el trascurso del mes | Se notifica diaria y mensualmente según ya se sea niños con esquemas atrasados, riesgos y desnutrición según su consulta de peso para la talla |
| Realizar canalizacion de los casos prioritarios identificaos y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones de instituciones distintas al sector salud | se realiza demanda inducida a todos los casos prioritarios y población objeto | se notifica a todo caso desnutrición ya sea por medico o jefe enfermera y empieza con la ruta segun el caso para una respuesta rápida y oportuna, se realiza seguimientos a los niños de esquemas atrasados en caso de no encontrarlos por medio del numero telefónico se envían al grupo extramural |
| Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación | Se diligencia libros p y p tiempo real y completo | Se entrega de manera clara, completa y oportuna cada uno de los soportes como carnet de vacunas, consentimientos informados de aplicación de inmunobiologicos, formato de demanda inducida |
| Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos | Se entrega informe mensual | se tiene copia en el correo institucional y en físico dentro del servicio |
| Realiza ajustes de la manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado | No aplica | No aplica |
| Realiza entrega oportuna y de cálida de informes requeridos | Se diligencia sis 150,carnes de niños y adultos, Aplicativo PAI en tiempo real y completo. | Se entrega de manera clara, completa y oportuna cada uno de los soportes cómo aplicativo PAI sis 150 y cabezote de infancia y primera infancia |
| Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o de SDS | se maneja informes y soportes para cualquier auditoria | Dar cumplimiento a las auditorias programadas por jefe de primera infancia y asistencias técnicas por pai de las jefes pai |
| Asumir al 100% de glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, o de otra índole en que tenga responsabilidad el contratista. (incumplimiento de meta, inconsistencias de soportes, entre otras). | No aplica | No aplica |
| Participar activamente en las jornadas de salud publica (vacunacion, comunitarias, institucionales, locales) programadas | Se realiza las actividades tales como jornadas, seguimientos, teniendo en cuenta la población objeto PAI según los protocolos del área vigente | formato de demanda inducida y aplicación de inmunobiologicos |
| Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud publica | se realiza seguimiento oportunamente de los casos de salud publica según su área | se notifica los casos identificados en el servicio por jefe y medico segun riesgo de desnutricion |
| Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS | Se da cumplimiento a la asistencia técnica del mes | Se asistió a la asistencia técnica realizada por la jefe PAI y sistemas de información |
| Realizar seguimientos telefónicos promoción y detección | se brinda orientación y educación a la comunidad en los temas de p y p, tratamientos y eventos de vigilancia publica de acuerdo al portafolio del servicio de la sub red | Se realiza demanda inducida para cada uno de los usuarios en los temas de promoción y prevención. |
| Uso adecuado de la bata y carnet según lineamiento institucional, incluye el cumplimiento de la estrategia "quítate la bata" en el contexto de seguridad al paciente | Se maneja el manual de bioseguridad y EPP | Se cumple con los EPP y se da educación a los usuarios brindando una atención segura |

Copia Certificada Subred Suroccidente

| | | |
|---|---|---|
| Participar activamente en las capacitaciones a las que sean asignados | participación en los encuentros de aprendizaje continuo, Reuniones y otras actividades | Se asistió a las reuniones según programación y soporte en listados de asistencia |

Copia Certificada
Subred Suroccidente

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**JESSICA JINETH VASQUEZ CAUCALI**

**CC 1022367810 DE BOGOTÁ**

La suma de $1.851.816 por concepto de: Prestación de Servicios como: Auxiliar de Enfermería durante el periodo de FEBRERO 01 al 28 de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5656 -2022

Jessica Vasquez

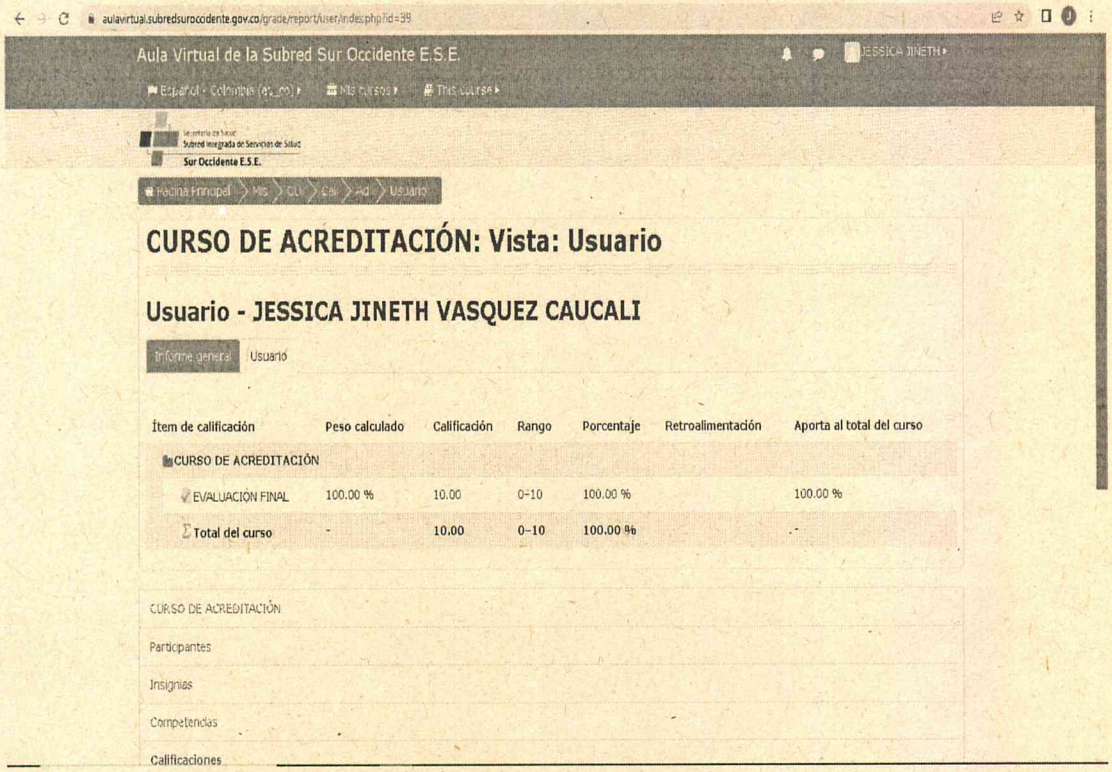
JESSICA JINETH VASQUEZ CAUCALI

**NOMBRES Y APELLIDO CONTRATISTA**

**CC 1022367810 DE BOGOTA**

**CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA**

**NUMERO 22182792571**


aulavirtual.subredsuroccidente.gov.co/grade/report/user/index.php?id=39
Aula Virtual de la Subred Sur Occidente E.S.E.
JESSICA JINETH
Español - Colombia (es_co)
Mis cursos
This course
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
Página Principal
Mis
CURSO DE ACREDITACIÓN: Vista: Usuario
Usuario - JESSICA JINETH VASQUEZ CAUCALI
Informe general
Usuario
Ítem de calificación
Peso calculado
Calificación
Rango
Porcentaje
Retroalimentación
Aporta al total del curso
CURSO DE ACREDITACIÓN
EVALUACIÓN FINAL
100.00 %
10.00
0–10
100.00 %
100.00 %
Total del curso
10.00
0–10
100.00 %
CURSO DE ACREDITACIÓN
Participantes
Insignias
Competencias
Calificaciones

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-02-14, 10:38:19 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1052643030

**Periodo Cotización:** enero de 2023 **Periodo Servicio:** enero de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8854544900

**PAGADO 14/02/2023**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | JESSICA JINETH VASQUEZ CAUCALI | | |
| **Documento** | CC1022367810 | **Dirección** | CR 9 #13 A - 25 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3166291372 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | SOACHA | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1022367810 | JESSICA JINETH VASQUEZ CAUCALI | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.160.000 | $ 185.600 | (EPS037) NUEVA EPS S.A. | $ 1.160.000 | $ 145.000 | 2,436 | $ 1.160.000 | $ 28.300 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 358.900 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.160.000 | $ 1.160.000 | $ 1.160.000 | $ 0 | $ 185.600 | $ 145.000 | $ 28.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 358.900 | $ 4.800 | $ 363.700 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

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

¡El Poder de lo SIMPLE!