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:	LUZGARDA VELA CRUZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	41056450	
CORREO ELECTRONICO:	samiandres253@gmail.com				CELULAR:	7560505	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESPACIO EDUCATIVO PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K29	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	468200073863				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4679			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	3765	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-01-01		2023-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,299,415				
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:	$26,836,184
VALOR EJECUTADO	$26,836,184
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,299,415
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
1050948750	$919,766	$114,971	$147,163	3	$22,405	$284,539

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero 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
1. Ejecutar las actividadesegún criterios de autocontrol.	1.Seguimientos telefonicos a los estudiantes entre 5 y 17 años de los colegios priorizados hayados con indice de masa corporal adecuado durante el tamizaje.	1.Registro diario en drive y soporte en acta.
. 2. Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	2.Registro en drive de agendamiento, solicitud de citas para usuarios de Capital Salud.	2.Registro diario en drive.
. 3. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	3. Seguimiento telefonico a 267 estudiantes de 1 a 11 grado hallados con indice de masa corporal adecuado para la edad del colegio CED Bellavista.	3.Registro diario en drive y soporte en acta
4. Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	4.Seguimiento telefonico a 45 estudiantes de 1 a 11 grado hallados con indice de masa coprporal adecuado para la edad en el colegio I.E.D Eduardo Umaña Luna.	4..Registro diario en drive y soporte en acta
5. Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred	5.Seguimientos telefonicos a los estudiantes entre 5 y 17 años de los colegios priorizados hayados con indice de masa corporal adecuado durante el tamizaje.	5.Registro diario en drive y soporte en acta
6. Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	6. Registro en drive de agendamiento, solicitud de citas para usuarios de Capital Salud.	6.Registro diario en drive y soporte en acta
. 7. Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, informes, entre otros)	7. Seguimiento telefonico a 267 estudiantes de 1 a 11 grado hallados con indice de masa corporal adecuado para la edad del colegio CED Bellavista.	7.Registro diario en drive y soporte en acta
8. Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	8. Seguimiento telefonico a 45 estudiantes de 1 a 11 grado hallados con indice de masa coprporal adecuado para la edad en el colegio I.E.D Eduardo Umaña Luna.	8.Registro diario en drive y soporte en acta
9. 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.	9. Seguimientos telefonicos a los estudiantes entre 5 y 17 años de los colegios priorizados hayados con indice de masa corporal adecuado durante el tamizaje.	9.Registro diario en drive y soporte en acta
10. Adherirse a los procedimientos internos para la solicitud de insumos necesarios en las líneas de acción, teniendo en cuenta los lineamientos del contrato PSPIC, manual de contrataciones y/o demás procedimientos aplicables	10.Registro en drive de agendamiento, solicitud de citas para usuarios de Capital Salud.	10.Registro diario en drive y soporte en acta
11. Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	11.Seguimiento telefonico a 267 estudiantes de 1 a 11 grado hallados con indice de masa corporal adecuado para la edad del colegio CED Bellavista.	11.Registro diario en drive y soporte en acta
12. Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente.	12.Seguimiento telefonico a 45 estudiantes de 1 a 11 grado hallados con indice de masa coprporal adecuado para la edad en el colegio I.E.D Eduardo Umaña Luna.	12.Registro diario en drive y soporte en acta
13. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	13.Seguimientos telefonicos a los estudiantes entre 5 y 17 años de los colegios priorizados hayados con indice de masa corporal adecuado durante el tamizaje.	13.Registro diario en drive y soporte en acta
14. Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los lideres operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central.	14.Registro en drive de agendamiento, solicitud de citas para usuarios de Capital Salud.	14.Registro diario en drive y soporte en acta
15. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo.	15.Seguimiento telefonico a 267 estudiantes de 1 a 11 grado hallados con indice de masa corporal adecuado para la edad del colegio CED Bellavista.	15.Registro diario en drive y soporte en acta
16. Enviar y responder de manera oportuna los informes, solicitudes y quejas derivados de la ejecución del presente contrato o de actividades delegadas por el líder operativo de la línea de intervención según sea requerido.	16.Seguimiento telefonico a 45 estudiantes de 1 a 11 grado hallados con indice de masa coprporal adecuado para la edad en el colegio I.E.D Eduardo Umaña Luna.	16.Registro diario en drive y soporte en acta
. 17. Atender oportunamente a la solicitud de ajuste de inconsistencias detectadas de los productos derivados de la ejecución de las actividades de IVC y sus correspondientes bases de datos.	17.Seguimientos telefonicos a los estudiantes entre 5 y 17 años de los colegios priorizados hayados con indice de masa corporal adecuado durante el tamizaje.	17.Registro diario en drive y soporte en acta

Copia Controlada Subred Sur Occidente

18. Asistir, participar activamente de las acciones del PSPIC en concordancia a la labor misional y/o institucional de requerirse, adicionalmente prestar apoyo, y participar en la atención de eventos de interés en salud publica según se requiera.	18. Registro en drive de agendamiento, solicitud de citas para usuarios de Capital Salud.	18.Registro diario en drive y soporte en acta

Copia Certificada
Subred Suroccidente

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-12-12, 02:23:23 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1050315732 **Referencia pago(PIN)** 8840416910

Periodo Cotización 202211 **Periodo Servicio** 202211

Cliente:

PAGADA 2022-12-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZGARDA VELA CRUZ				
Documento	CC 41056450	**Dirección**	CLL 76 78C 46		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3174298937		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 41056450		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					VELA CRUZ LUZGARDA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**						**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 878.806	231001		16 %	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.000.000	$ 24.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!