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:	Natalia Carolina Bonilla						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1032506054	
CORREO ELECTRONICO:	ncbonillal@gmail.com				CELULAR:	3152671255	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESPACIO VIVIENDA HOGAR PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K27-1	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	91227553796				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7115			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	4126	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2022-12-01		2022-12-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,736,514						
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:	$28,384,206
VALOR EJECUTADO	$26,309,786
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,736,514
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,074,420
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	93%

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
63971474	$1,494,606	$186,826	$239,137	3	$36,409	$462,371

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2022. 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 y/o técnico conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud	• Realizar caracterizaciones y seguimientos a casos de crónicos	• Cartas de compromiso, caracterización social y ambiental, formato de implementación, formato plan de acción de cronograma
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS	• Realizar intervención a casos asignados para manejo por bina, teniendo en cuenta directrices establecidas	• Cumplimiento de meta programada con diligenciamiento de bases, fichas y demás documentos que se requieran
Desarrollo de Acciones Itinerantes en el Espacio Público, Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred	• Participación en jornadas de toma de muestras COVID 19 programadas por profesional de apoyo	• Asistencia a las jornadas en fechas y horarios establecidos
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización	• Familias intervenidas con activación de ruta de acuerdo a necesidad evidenciada durante el proceso y visitas realizadas	• Formato de canalización enviado de forma oportuna con respectivo seguimiento
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas	• Notificaciones de eventos de interés en salud pública realizadas por el profesional	• Formato de notificación comunitaria o de interés en salud pública
Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud	• Brindar información educación y comunicación en temas de interés que favorezcan adecuadas condiciones de vida y salud en la población intervenida	• Diligenciamiento de fichas y bases con información de educación brindada en cada caso
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud	• Asistencia a reuniones programadas por nivel central	• Acta y listado de asistencia de participación
Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	• Brindar direccionamiento en redes de apoyo y atención oportuna en salud en caso de ser necesario	• Descripción de direccionamiento y actividades desarrolladas en cada intervención
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado	• Asistir a reuniones para revisión de soportes y realizar ajustes pertinentes en caso de requerirse	• Soportes con calidad, completamente diligenciados sin tachones, enmendaduras y cumplimiento de requerimientos solicitados por líder de proceso o profesional de apoyo
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	• Entrega oportuna de soportes con la calidad requerida	• Soportes requeridos entregados de manera oportuna
Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras)	• Entrega de soportes de acuerdo a meta programada y con la calidad exigida, dar cumplimiento a planes de mejora y recomendaciones para evitar glosas	• Soportes con calidad, cumplimiento de meta establecida

Copia Certificada Subred Suroccidente

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	NATALIA CAROLINA BONILLA LIZARAZO	**NIT:**	1032506054
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2022
Número de Radicación:	63971474	**Total a pagar:**	$462,600
Fecha de vencimiento:	11/12/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	12/12/2022	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	NEQUI	**Número Autorización:**	1804679768
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$36,500
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$239,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$186,900
						$462,600

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 63971474, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

PAGADA

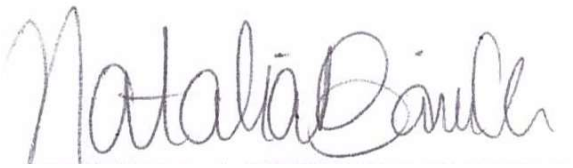
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 12/2022
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NATALIA CAROLINA BONILLA LIZARAZO
CC 1.032.506.054 DE BOGOTÁ

La suma de $3.736.514 (Tres millones setecientos treinta y seis mil quinientos catorce) por concepto de servicios profesional de enfermería – profesional universitario 2 durante el periodo del 1 al 31 de DICIEMBRE 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 7115/2022



NATALIA CAROLINA BONILLA LIZARAZO
CC 1.032.506.054 de Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NÚMERO 912-275537-96