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:	CAROLINA DAZA GIRALDO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1023884270		
CORREO ELECTRONICO:	carolinadgiraldo@hotmail.com				CELULAR:	7694889		
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:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	450770043997				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	157			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1550	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2022-03-01		2022-03-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,627,684						
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:	$10,883,052
VALOR EJECUTADO	$7,255,368
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,627,684
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,627,684
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

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
8618509294	$1,451,074	$181,384	$232,172	3	$35,348	$448,904

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo 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
Específicos Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	seguimientos telefonicos y domiciliarios a cohortes: 68 actividades, revision de bases asignadas realizando contactos telefonicos o visitas domiciliarias a familias nuevas y antiguas, evolucion de formatos y drive.reuniones de equipo	Actas con su respectivo listado, formatos fisicos diligenciados y registro de matrices en magnetico
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-ESE. Realizar seguimiento a los menores de cinco años canalizados con identificación de riesgo establecidos en plan de choque	realizar seguimiento y educacion a familias notificadas por base	diligenciamiento de formatos fisicos
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS	activacion de rurtas realizadasen el proceso de caracterizacion e implmentacion	dilgenciamiento y envio de formatos
Notificar todos los eventos de interés en salud pública. Realizar canalización de los casos prioritarios identificados 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.	canalizaciones realizadasen el proceso de seguimiento	dilgenciamiento y envio de formatos
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud. Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión. Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación.	Reforzar seguimientos telefonicos y domiciliarios a cohortes: 68 actividades revision de bases asignadas realizando contactos telefonicos o visitas domiciliarias a familias nuevas y antiguas, evolucion de formatos y drive.reuniones de equipo: los deberes y derechos respecto a la seguridad social proceso de caracterizacion e implmentacion	firma en formato de caracterizacion e implementacion por parte del usuario
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos . Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS.	Entrega de soportes con la calidad esperada correspondientes seguimientos telefonicos y domiciliarios a cohortes:67 actividades revision de bases asignadas realizando contactos telefonicos o visitas domiciliarias a familias nuevas y antiguas, evolucion de formatos y drive.reuniones de equipo	formatos fisicos y dilligneciamiento de soportes en magnetico
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). Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE.	seguimientos telefonicos y domiciliarios a cohortes 68 actividades revision de bases asignadas realizando contactos telefonicos o visitas domiciliarias a familias nuevas y antiguas,evolucion de formatos y drive.reuniones de equipo	Actas de seguimiento a unidad de analisis, formatos fisicos diligenciados y registro de matrices en magnetico
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud publica. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS.	Participación en reunión de equipo del mes de MARZO	Listados de asistencia, que den cuenta de la participación

Copia Certificada Subred Sur Occidente

RAZON SOCIAL :	CAROLINA DAZA GIRALDO
IDENTIFICACION:	CC-1023884270
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-03-17
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-03-16
FECHA DE PAGO:	2022-03-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2022-02
PERIODO SALUD:	2022-02
NUMERO PLANILLA:	8618509294
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8618509294
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.451.073	$ 0	$ 0	$ 0	$ 181.400	$ 181.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.451.073	$ 0	$ 0	$ 0	$ 232.200	$ 232.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.451.073	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.400	$ 35.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 449.000	$ 449.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/04/2022

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 03 2022

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

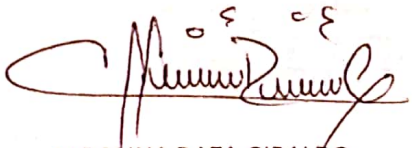
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CAROLINA DAZA GIRALDO

CC 1023884270 DE BOGOTA

La suma de $3.627.684 TRES MILLONES SEISCIENTOS VENTISIETE MIL SEICIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS por concepto de servicios PROFESIONAL EN ENFERMERIA – PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 durante el periodo de 01 al 31 de MARZO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 157/2022



CAROLINA DAZA GIRALDO

CC 1023884270 de BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 450770043997

Escaneado con CamScanner