| | | |
|---|---|---|
| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | Versión | 3 |
| **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA** | Fecha de aprobación | 2/15/2018 |
| | Código: | 04-02-FO-0002 |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | Valentina casadiego | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1032490927 | |
| CORREO ELECTRONICO: | casadiegoospinovalentina@gmail.com | | | | CELULAR: | 4905813 | |
| 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 POPULAR | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 500801722628 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 7120 | | | VIGENCIA | 2022 | | |
| NÚMERO DE CDP | 81 | FECHA | 2023-01-02 00:00:00.000 | NÚMERO DE CRP | 4128 | FECHA | 2023-01-04 20:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL EN ENFERMERIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2022-11-08 | | 2022-11-30 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $2,864,660 | | | | |
| 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: | $24,149,490 |
| VALOR EJECUTADO | $21,284,830 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $2,864,660 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $2,864,660 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 88% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 63010387 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 2 | $22,132 | $281,062 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO
1019014847
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

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 | se realiza tomas de muestras covid -19 diarias conforme a lo establecido cumpliendo metas y criterios brindados. | muestras diarias -fichas de notificacion acta |
| 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 | las pruebas realizadas se realizan en la zonas de alerta naranja y que se encuentran en riesgo ,cumpliendo asi las metas diarias. | muestras diarias -ficha de notificacion acta |
| 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 | se realizo asignacion de una ruta de casos ya identificados como posibles sospechos de covid 19,en las cuales nos dirijimos directamente al domicilio correspondiente a realizar la toma de la prueba. | muestras diarias y fichas de notificacion acta |
| Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización | se dio cumplimiento a las actividades y metas periodicas designadas en el plan de accion ,con base en las ficha tecnicas y lineamientos definidos por sds- ese | muestras diarias y fichas de notificacion, acta |
| Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas | se realiza tomas de muestras covid -19 diarias conforme a lo establecido cumpliendo metas y criterios brindados | muestras diarias -fichas tecnicas |
| Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud | se brinda informacion a las personas de como reclamar sus resultados del test,el uso de tapabocas y la importancia del lavado de manos. de igual manera se cuenta con la proteccion personal pertinente guiada por los protocolos establecidos. | fichas tecnicas con los datos de informacion mas relevante del ciudadano ,para observar la correlacion con covid 19. |
| Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud | se realizan socializaciones de manera constante de tematicas de interes y que aporten informacion para desempeñar un rol integral. | documentos via electronica-reuniones por zoom-actas en fisico.realizacion de pre y post tes |
| 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. | se cumple con la toma de muestras diarias según la asignacion .la lider de area brinda informacion diaria a los grupos conformados de los requerimientos establecidos ,para dar cumplimiento con ellos. | muestras diarias -fichas tecnicas |
| Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado | socializacion de los distintos temas de interes los cuales fortalecen el trabajo diario en el campo laboral. | documentos via electronica-reuniones por zoom-actas en fisico.realizacion de pre y post tes |
| 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. | socializacion de los distintos temas de interes los cuales fortalecen el trabajo diario en el campo laboral. | acta de socializacion / conversatorios |
| 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) | diariamente reportar las pruebas realizadas con cada soporte con calidad | fichas de notificacion y formatos de entrega |

ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO
1019014847
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 Controlada Subred Sur Occidente

compensar | miplanilla.com

**CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

La empresa **VALENTINA  CASADIEGO OSPINO**, identificada con **CC** número **1032490927**, aportó por el empleado **VALENTINA  CASADIEGO OSPINO** identificado(a) con **CC** número **1032490927** quien se encuentra registradoa a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2022-10 de la siguiente forma.

| CODIGO | NOMBRE ADMINISTRADORA | COTIZANTE | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | CORRECIÓN | DÍAS | IBC | TARIFA APORTE | COTIZACIÓN Y/O APORTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | PERIODO | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | EXONERADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | Sanitas EPS | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,000,000 | 0.12500 | $125,000 | $0 | $0 | Octubre - 2022 | 63010387 | 09/11/2022 | No |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,000,000 | 0.16000 | $160,000 | $0 | $0 | Octubre - 2022 | 63010387 | 09/11/2022 | No |
| 14-11 | ARL SURA | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,000,000 | 0.02436 | $24,400 | $0 | $0 | Octubre - 2022 | 63010387 | 09/11/2022 | No |
| CCF22 | Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,000,000 | 0.02000 | $20,000 | $0 | $0 | Octubre - 2022 | 63010387 | 09/11/2022 | No |

PAGADA

El presente certificado se expide a los **30** días del mes **November** de **2022**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

icontec ISO 9001 CO-SC5852-16
icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 11/2022

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

VALENTINA CASADIEGO OSPINO

CC 1.032.490.927 DE BOGOTA

La suma de 2’864.660 dos millones ochocientos sesenta y cuatro mil seiscientos sesenta pesos, por concepto de: prestación de servicios como profesional en enfermería, durante el periodo del 8 al 30 de NOVIEMBRE en conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7120-2022



VALENTINA CASADIEGO OSPINO

Nombre del contratista

CC 1.032.490.927 de BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO POPULAR

NUMERO 500801722628