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:	GLORIA AMANDA BUENHOMBRE MONSALVE							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52192592		
CORREO ELECTRONICO:	gbuenhombre@gmail.com				CELULAR:	7769717		
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	570005170092992					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	164			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1557	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-09-01		2022-09-30		
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:	$30,380,643
VALOR EJECUTADO	$29,384,239
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,736,514
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$996,404
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

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
1048015281	$1,494,606	$186,826	$239,137	3	$36,409	$462,371

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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, técnico y bachiller 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 realizan intervenciones a familias según evento de notificación en salud pública dando cumplimiento a los estándares establecidos Se participa en Reuniones de equipo y capacitaciones según parámetros establecidos	• Se entregan formatos correspondiente formatos de Seguimiento, matriz de vigilancia y salud pública Listado de asistencia a reuniones y cronograma correspondiente al mes.
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.	• Se desarrollan los respectivos Seguimientos telefónicos y domiciliarios asignados a familias intervenidas por el profesional de acuerdo a lineamientos definidos por SDS	Se entregan formatos correspondiente Caracterizaciones, formatos de Seguimiento, matriz de vigilancia y salud publica
Desarrollo de Acciones en el Entorno Hogar, 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 participa en la mesa de trabajo de salud sexual y reproductiva programada para este mes	Listado de asistencia
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización	Seguimiento a las familias reportadas en plan choque en donde se realiza sensibilización y educación de acuerdo al evento reportado	Formatos y matriz de vigilancia en salud publica
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas, Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	Seguimiento a las familias reportadas en plan choque en donde se realiza sensibilización y educación en practicas de cuidado	Matriz de vigilancia y salud pública
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud., Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	Participación en reunión de equipo, reunión mesa sexual reproductivo	Listado de asistencia
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	Intervención con familias brindando información sobre sus deberes y derechos frente derecho a la salud	Matriz de vigilancia y salud pública
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del Referente del Entorno asignado.	• Se realizarán ajuste cuando sean requeridos por el profesional de apoyo de la subred sur occidente	No aplica
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 de soportes ajustados y de acuerdo con la calidad esperada correspondientes a las familias intervenidas en el mes	Caracterizaciones, formatos de Seguimiento de visitas domiciliarias y telefónicas, matriz de vigilancia y salud pública, cronograma
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 con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada	Caracterizaciones, formatos de Seguimiento, matriz de vigilancia y salud pública, cronograma y listado reunión de equipo.

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 09/ 2022

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

GLORIA AMANDA BUENHOMBRE MONSALVE

CC 52192592 DE BOGOTÁ

$ 3.736.514 TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS M/CTE, por concepto de servicios profesional de enfermería durante el periodo 2022-09-01 / 2022-09-30 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 164-2022

Gloria Buenhombre

Nombre del contratista

GLORIA AMANDA BUENHOMBRE MONSALVE

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 570005170092992

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-10-10, 04:18:25 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1049471606

Nro Planilla Corregida: 1048015281 **Periodo Cotización:** agosto de 2022 **Periodo Servicio:** agosto de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8856838860

PAGADO 08/10/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GLORIA AMANDA BUENHOMBRE MONSALVE		
Documento	CC52192592	**Dirección**	CR 79F BIS 55 - 35
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3167513475
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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 AFP	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 52192592	GLORIA AMANDA BUENHOMBRE MONSALVE	59	00									A								0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.481.000	$ 237.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.481.000	$ 185.200	2,436	$ 1.481.000	$ 36.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.481.000	$ 29.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 488.000
CC 52192592	GLORIA AMANDA BUENHOMBRE MONSALVE	59	00									C								0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.494.606	$ 239.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.494.606	$ 186.900	2,436	$ 1.494.606	$ 36.500	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.494.606	$ 29.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 492.500

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
$ 13.606	$ 13.606	$ 13.606	$ 13.606	$ 2.200	$ 1.700	$ 400	$ 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.500	$ 400	$ 4.900

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!

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