

					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			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			Rosa María Ruiz Morales					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		35250115
CORREO ELECTRONICO:			Rosilla2016@outlook.com			CELULAR:		3213414943
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 AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			688865588				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		302			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000		NÚMERO DE CRP	1663	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2022-08-01			2022-08-31	
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:						\$16,396,541		
VALOR EJECUTADO						\$15,783,364		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,299,415		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$613,177		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						96%		
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	
1047809678	\$919,766	\$114,971		\$147,163	3	\$22,405	\$284,539	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ 1020743104 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								

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.	• Cumplir a cabalidad las actividades asignadas, cumpliendo con veracidad cada una de las funciones a realizar.	• Cumplir con éxito los lineamientos y estándares asignados a cada actividad
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.	• Cumplimiento a cabalidad con las actividades diarias asignadas	• Verificar que la ficha quede al 100% diligenciada
Desarrollo de Acciones, 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.	• Promoción y socialización de puntos de toma de muestras covid-19	• Cumplimiento a cabalidad con las jornadas programadas.
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización, 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, 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.	• Informar y concientizar a los usuarios de los elementos de protección y cuidado frente al covid-19.	• Mayor concientización de medidas de prevención y propagación del covid-19.
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.	• Diligenciamiento correcto de la ficha sin que hallan tachones y enmendaduras para el evitar la glosa	• Que el diligenciamiento de la ficha cumpla a totalidad los requerimientos acordes a los lineamientos.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorías del referente del espacio asignado. 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, antes de control.	Realizar la debida verificación de datos anexo de la ficha para evitar la glosa.	• Disminución en su totalidad de enmendaduras tachones para evitar la invalidación de la misma
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).	• Dar los debidos lineamientos de control de propagación de covid-19.	• Disminución de riesgo de contagio de covid-19
Caracterizar la dinámica y patrones de transmisión comunitaria de COVID-19 en colectivos, entornos y territorios de alto riesgo epidemiológico y sectores densamente poblados o de bajo acatamiento del confinamiento para orientar, evaluar y ajustar las medidas de mitigación.	• Promoción y prevención individual de riesgo epidemiológico o de contagio de covid-19	• Concientización individual y comunitarios frente a la propagación del virus
Orientar las intervenciones individuales, colectivas y de gestión de la salud pública tendientes a la reducción del riesgo de enfermar y morir por causa o en ocasión al COVID-19, en los entornos familiares, comunitarios, institucionales y laborales relacionados con los conglomerados de riesgo. incorporar la gestión que se requiere para la toma de muestra, embalaje, conservación y transporte de muestras de COVID-19, de la población de riesgo identificada en diferentes conglomerados..	• Dar los debidos lineamientos de control de propagación de covid-19	• Disminución en su totalidad de enmendaduras tachones para evitar la invalidación de la misma

ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ
1020743104
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



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-08-02, 09:59:32 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1047809678

Periodo Cotización: julio de 2022

Periodo Servicio: julio de 2022

Referencia pago (PIN): 8835237470

PAGADO 02/08/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ROSA MARIA RUIZ MORALES			Dirección	CR 1B ESTE #17 - 15
Documento	CC35250115			Teléfono	3213414943
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	CUNDINAMARCA
Ciudad	SOACHA			Identificación	
Representante Legal				ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1				

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	TAE	TDP	TAP	USP	COR	SVT	SGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	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 35250115	ROSA MARIA RUIZ MORALES	59	00															0	30	30	30	30		(230201) PROTECCION	\$ 1.000.000	\$ 160.000	(EPS017) FAMILANAR EPS	\$ 1.000.000	\$ 125.000	2.436	\$ 1.000.000	\$ 24.400	(CCF22) COLSUBSIDIO	\$ 1.000.000	\$ 20.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 329.400	

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
\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 160.000	\$ 125.000	\$ 24.400	\$ 20.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 329.400	\$ 0	\$ 329.400

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 8 / 2022
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.ENIT:
900.959.048-4

DEBE A:

ROSA MARIA RUIZ MORALES
C.C 35250115 DE FUSAGASUGA

La suma de dos millones doscientos noventa y nueve mil cuatrocientos quince mil pesos (2299415) por concepto de servicios AUXILIAR DE ENFERMERIA durante el periodo de 1 de Agosto del 2022 al 31 de Agosto del 2022 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 302-2022



ROSA MARIA RUIZ MORALES

CUENTA DE AHORROS BANCO AV VILLASNUMERO
688865588