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:	ANA LETY BELTRAN RODRIGUEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	20670139	
CORREO ELECTRONICO:	analetyb@hotmail.com				CELULAR:	3103194172	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESPACIO TRABAJO PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K28	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	67300029873				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	395			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1739	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2022-02-01		2022-02-28			
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	$3,627,684
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,627,684
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,255,368
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	33%

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
9430707875	$1,608,799	$201,100	$257,408	3	$39,190	$497,698

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

DIANA MILENA MENDEZ R
36068794
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 conforme a lo establecido por los lineamientos con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia según parametros escritos para los componentes espacio y/o Proyectos especiales,cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la subred sur occidente y la SDS.	Realizar Visitas y Asesorias a 35 UTIS medias , 67 Niños y 18 Adolescentes por parte de Enfermeria en las localidades de Kennedy, Bosa y Fontibon . Una Goti localidad de Puente Aranda. Realizar y enviar informe diario semanal garantizando la calidad de los datos.	Formatos de registro de visita y Asesorias por Enfermeria a 35 UTIS medias , 67 Niños , 18 Adolescentes y 1 Goti .Informe diario semanal y mensual garantizando la calidad de los datos de acuerdo a las necesidades y de acuerdo al lineamiento.
Dar cumplimiento a las actividades y metas periodicas designadas en el plan de accion según lineamientos definidos por la SDS-Sub red Suroccidente.	Realizar Visitas y Asesorias a 35 UTIS medias , 67 Niños y 18 Adolescentes por parte de Enfermeria en las localidades de Kennedy, Bosa y Fontibon . Una Goti localidad de Puente Aranda .Realizar y enviar informe diario semanal garantizando la calidad de los datos.	Formatos de registro de visita y Asesorias por Enfermeria a 35 UTIS medias , 67 Niños , 18 Adolescentes y 1 Goti .Informe diario semanal y mensual garantizando la calidad de los datos de acuerdo a las necesidades y de acuerdo al lineamiento.
Caracterizacion de escenarios para el desarrollo de las actividades según defina el lineamiento.	Realizacion de Bases de datos.	Bases de datos
Participar activamente en las jornadas de salud publica (vacunacion, comunitarias, institucionales, entre otras) programadas tanto por la ESE como por la Subred Suroccidente o las contempladas en el plan de accion del espacio asignada.	No aplica para este mes	No aplica para el mes certificado
Notificar todos los eventos de interes en salud publica.	Seguimiento a posibles eventos de interes	Formato de notificacion según el caso identificado
Realizar el seguimineto y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interes en salud publica	No se realizan reportes en este mes	No aplica
Realizar canalizacion de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones en instituciones distintas al sector salud	No se realizan reportes en este mes	No aplica
Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	Se realiza educacion y canalizacion según corresponda a los casos intervenidos.Se informa sobre pandemia COVID 19.	Formatos de activacion de ruta y registro de asesorias.
Facilitar los procesos de veeduria ciudadana y participacion social, con el fin de fortalecer la gestion	Se educa a las familias la importancia de participar en otros espacios de control social y veeduria.	Formatos de activacion de ruta y registro de asesorias.
Participar activamente en en las jornadas de salud publica programadas por la sub red sur occidente	No se realizan reportes en este mes	No aplica
Seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algun factor de riesgo con su respectiva retroalimentacion.	No se identificaron para este mes.	No aplica
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Entrega de soportes con calidad para el mes correspondiente	Bases,canalizaciones e informes.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio	Se realizan ajustes requeridos por la lider.	Formato de actas y asistencia
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	Se realiza entrega de informacion para elaboracion de tablero de indicadores.	Formatos con calidad para archivo
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS	Entrega de productos con calidad para la auditoria.	Formato de actas y asistencia
Asistir a las asistencias tecnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS	Asistencia técnica : Asistencia técnica politicas 9 de febrero SDS , Asistencia técnica SDS y Reunion de equipo entorno laboral 17 de febrero.	Diligenciar listados de asistencia y actas , encuestas de satisfacción.
Asumir el 100% de la glosa generada por la firmna interventora al determinar inconsistencias en soportes o acciones de calidad, oportunidad o de otra indole en la que tenga responsabilidad el contratista	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS,y de presentarse glosa se asumira el 100% de la glosa generada.	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS,y de presentarse glosa se asumira el 100% de la glosa generada.
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos y bienes muebles	Se utilizan de manera adecuada formatos y papeleria.	Utilizacion adecuada de los insumos y recursos brindados por la subred.
Realizar actividades de contencion y/o mitigacion por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC,disponiendo de recursos telefonicos,tecnologicos de proteccion personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos ,guias y lineamientos emanados por el nivel Distrital,para la identificacion y atencion de casos nuevos y dar respuesta oportuna a queja, reclamo o derecho de peticion tanto internos como externos corresponsables a su actividad.	Se brinda educacion en los signos y sintomas y de medidas preventivas a los trabajadores de las UTIS contactadas de diferentes actividades economicas.	Realizar actividades de contencion y/o mitigacion por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefonicos, tecnologicos, de proteccion persona que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guias y lineamientos enamados por el nivel distrital, para la identificacion y atencion de casos nuevos y busqueda de contactos.

Copia Certificado Subred Suroccidente

DIANA MILENA MENDEZ R
36068794
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANA LETY BELTRAN RODRIGUEZ

C.C 20670139 DE JUNIN

La suma de **$3.627.684 TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**, por concepto de: Prestar servicios como: ENFERMERA profesional universitario -2, durante el periodo de 01 al 28 de febrero, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 395-2022.



Nombre de contratista

ANA LETY BELTRAN RODRIGUEZ

C.C.20670139 DE JUNIN

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 67300029873

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 20670139		BELTRAN RODRIGUEZ ANA LETY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 72f 113a - 64	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4346859	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	44162104	9430707875	I	2022/02/09	2022/02/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$497,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,608,798	$257,500			$1,608,798	$201,100			$0	$0			$1,608,798	$39,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,608,798	$257,500			$1,608,798	$201,100			$0	$0			$1,608,798	$39,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,608,798	$257,500			$1,608,798	$201,100			$0	$0			$1,608,798	$39,200		$0	$0
1	CC 20670139	BELTRAN ANA	25-14	30	$1,608,798	$257,500	EPS002	30	$1,608,798	$201,100		0	$0	$0	14-11	30	$1,608,798	$39,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,608,798	$257,500			$1,608,798	$201,100			$0	$0			$1,608,798	$39,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 20670139		BELTRAN RODRIGUEZ ANA LETY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 72f 113a - 64	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4346859	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	44162104	9430707875	I	2022/02/09	2022/02/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$497,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$257,500	$0	$0	$257,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$257,500	$0	$0	$257,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,200	$0	$0	$39,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,200	$0	$0	$39,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$201,100	$0	$0	$201,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$201,100	$0	$0	$201,100
TOTAL				**1**	**$497,800**	**$0**	**$0**	**$497,800**