

					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:			laura yaneth parrado aldana					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1000601839
CORREO ELECTRONICO:			luciaparrado25@gmail.com			CELULAR:		3227476278
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:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			91211564208				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3166			VIGENCIA		2021	
NÚMERO DE CDP	225	FECHA	2022-01-17 14:27:45.000		NÚMERO DE CRP	8848	FECHA	2022-01-17 16:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL
					2022-01-01			2022-01-31
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$2,232,442			
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:						\$26,195,767		
VALOR EJECUTADO						\$26,195,767		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,232,442		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
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	
9428862896	\$908,526	\$113,566		\$145,364	3	\$22,132	\$281,062	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero 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 secretaria distrital de salud.	Se realiza el registro de la ficha de notificación a los usuarios para toma de muestra covid , se da continuidad hacer el formato de entrega de muestras de cada usuario y se le realiza ficha de mapeo donde se notifica cada usuario que ha tenido síntomas. Se educa en tener en cuenta las recomendaciones dadas para prevenir el covid 19.	Fichas de notificación y formato de entrega de muestras
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. Desarrollar acciones de control social, como información, y sensibilización y educación seguimiento a la canalización.	se realiza cumplimiento de muestras covid, brindando una atención oportuna de calidad , donde se da una información adecuada para implementar recomendaciones dadas	Fichas de notificación y formato de entrega de muestras
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas, implementar actividades lúdicas / pedagógicas participativa para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud y/o participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los referentes de la secretaria distrital de salud.	No se realiza este mes	No aplica para este mes
Orientar las intervenciones individuales, colectivas y de gestión de salud pública tendientes a la reducción del riesgo de enfermar y morir por causa o en ocasión al covid /19, en los entornos familiares, comunicatorios. Institucionales y laborales relacionados con los conglomerados de riesgo	Se realiza el registro de la ficha de notificación a los usuarios para toma de muestra covid , se da continuidad hacer el formato de entrega de muestras de cada usuario y se le realiza ficha de mapeo donde se notifica cada usuario que ha tenido síntomas. Se educa en tener en cuenta las recomendaciones dadas para prevenir el covid 19.	Fichas de notificación, y formato de entrega de muestras
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.	Se da cumplimiento a dar una adecuada, conservación y transporte de las muestras cuando son llevadas a secretaria de salud.	Muestras de covid 19
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde al pre auditorio del referente del espacio asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. Alistar soportes y presentar auditorias programadas de la ESE .como de la firma auditoria o SDS, Entes del control	No se realiza este mes	No aplica para este mes
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 q tenga responsabilidad el contratista.(incumplimiento de meta inconsistencia en soportes entre otras)	No se realiza este mes	No aplica para este mes
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 pública. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS.	No se realiza este mes	No aplica para este mes

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 01-2022

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LAURA YANETH PARRADO ALDANA
CC 1000601839 DE BOGOTA D.C

La suma de 2.232.442 (dos millones doscientos treinta y dos mil cuatrocientos cuarenta y dos pesos COP), por concepto de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA TECNICO 1 durante el periodo de 1 al 31 de enero 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°3166-2021



Laura Yaneth parrada Aldana

CC 1000601839 de Bogotá D.C

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 91211564208

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000601839		PARRADO ALDANA LAURA YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 97 C 72-51 SUR CASA 36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7302951	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-12	2021-12	1283529196	9428862896	I	2022/01/12	2022/01/14	NEQUI	\$299,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$18,200			\$908,526	\$22,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$18,200			\$908,526	\$22,200		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$18,200			\$908,526	\$22,200		\$0	\$0	
1	CC	1000601839	PARRADO LAURA	25-14	30	\$908,526	\$145,400	EPS017	30	\$908,526	\$113,600	CCF22	30	\$908,526	\$18,200	14-11	30	\$908,526	\$22,200	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$18,200			\$908,526	\$22,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000601839		PARRADO ALDANA LAURA YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 97 C 72-51 SUR CASA 36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7302951	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-12	2021-12	1283529196	9428862896	I	2022/01/12	2022/01/14	NEQUI	\$299,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,200	\$0	\$0	\$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$22,200	\$0	\$0	\$22,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,200	\$0	\$0	\$18,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$18,200	\$0	\$0	\$18,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
TOTAL				1	\$299,400	\$0	\$0	\$299,400