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:	Olga Cecilia Hernandez Neiza						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	39657335	
CORREO ELECTRONICO:	olgahernandezc15@gmail.com				CELULAR:	3107735502	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESPACIO PUBLICO PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	451870034191				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6791			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	4046	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-04-11		2022-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$930,161				
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:	$2,325,403
VALOR EJECUTADO	$930,161
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$930,161
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,395,242
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	40%

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
8358079464	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

DIEGO MAURICIO ORDOÑEZ BEDOYA
94153980
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
Dar cumplimiento a las actividadesy metas periodicas, designadas en el plan de accion, con base en las fichas tecnicas y lineamientos definidos por la SDS ESE.	Se da cumplimiento con las acciones propuestas desde Lineamientos de Secretaria Distrital de Salud y La sub Red Sur Occidente para el Entorno comunitario, estrategia Servicios de Acogida Juvenil . Se Realiza la elaboracion del Cronograma .	Actas, formatos de acciones colectivas.
Identificación de escenarios propios para el desarrollo de las actividades según defina lineamiento.	Realizacion de lectura participativa y sistemica de las realidades sociales, con el fin de identificar, los lideres, actores y organizaciones sociales para sensibilizar a la comunidad abordando la socialización de protocolo de cuidado personal , como aceptación de las medidas de distanciamiento social,higuiene y desinfecciòn, etiqueta de tos y uso de elementos de proteccion personal entre otras medidas preventivas. Mediante reuniones virtuales y/o presenciales con cada uno de los lideres identificados en las localidades, los actores sociales para avanzar en el cuidado de la salud.	Actas, formatos de acciones colectivas.
Participar activamente en las jornadas de salud publica comunitarias institucionales entre otras programadas tanto por la SDS como la subred sur occiddente y las contempladas en el plan de acción del espacio asignado.	según requerimiento del Espacio Publico se participa en la jornadas adelantadas en zonas priorizadas en las localidades para realizar el apoyo realizando demanda inducida y en los puntos priorizados para la realizaciòn de actividades de IEC - Informacion, Educacion y Comunicacion.	Actas, formatos de acciones colectivas.
Realizar induccion a demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular el PIC y POS.	Revision y actualizacion de directorio de lideres, actores comunitarios de la estrategia de servicios de acogida juvenil entre otras, donde se utilizan medios magneticos , atravez de contacto telefonico con cada lider o de manera individual para hacer seguimientos y teleorientacion. Enfocando acciones en poblacion NNAJ	Se realiza entrega de actas de seguimiento y/o de educacion en salud
Notificar todos los eventos de interes en salud publica.	Realizar seguimiento semanal a base de canalizaciones	Entrega de base canalizaciones actualizada
Informar a los individuos , familia y otros colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se suministro informaciòn a los NNAJ intervenidos en fortalecimiento comunitario para el cuidado de la saljud sobre sus deberes y derechos, respecto a la seguridad social en salud en las acciones ejecutadas del mes.	Actas, formatos de acciones colectivas.
Realizar entrega de soportes y velar porla custodia de los mismos	Se entregaran los soportes de las actividades realizadas durante el mes que corresponden a la localidad de Kennedy , fortaleciendo las actividades con NNAJ , se realiza la custodia pertinente de las mismas.	Se realiza la entrega de soportes del mes organizados
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requeridos acorde a la preauditoria del referente del espacio asignado	Se realizan de manera oportuna los ajustes acorde a las preauditorias del espacio asignado durante el mes	Se realiza los ajustes necesarios en listados, actas en las fechas establecidas por el lider deL proceso.
Realizar entrega oportuna y con calidad de los informes requeridos acorde con las preauditorias del referente del espacio asignado	Se realiza la entrega oportuna y con calidad de los informes requeridos por el espacio público, aportes a bases de datos y acciones adelantadas en el mes para la sistematización correspondiente.	Se realizo la entrega efectiva de los soportes e informe de acciones para este mes. Cada uno de los soportes estan basados en estandares de calidad establecidos de tal forma que aseguren el éxito de las preauditorias programadas para tal fin.
Realizar entrega oportuna y con calidad de los informes requeridos	Se entregara de manera oportuna y con calidad los informes requeridos por el referente de Fortalecimiento Comunitario para el cuidado de la salud, como para la Subred Sur Occidente y SDS.	Se realizo la entrega efectiva del informe de acciones para el mes. Cada uno de los soportes estan basados en estandares de calidad establecidos de tal forma que aseguren el éxito de las auditorias programadas para tal fin

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Asistir a las asietencias tecnicas convocadas por la Subred Sur Occidente ESE como de la SDS.	Se asiste a las reuniones programadas por la Sub Red como: Reunion equipo de trabajo Fortalecimiento Comunitario para el cuidado de la salud, reunion Entorno comunitario y articulación Sectorial e Intersectorial.	Se asiste a reuniones tecnicas convocadas por la secretaria de salud en las fechas establecidas por parte de la coordinacion y reuniones de la sub red.

DIEGO MAURICIO ORDOÑEZ BEDOYA
94153980
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

Señor(es): OLGA CECILIA HERNANDEZ NEIZA
Nit: CC 39657335
Dirección: CRA 81 D # 59A-09 SUR
Teléfono: 7804823 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	OLGA CECILIA HERNANDEZ
Tipo y número de identificación	39657335
Número de radicación planilla	8358079464
Fecha de pago	5/5/2022
Número de autorización de pago	36962712
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Marzo 2022
Periodo cotización pensión	Marzo 2022
Periodo cotización caja	Marzo 2022
Número de administradoras	2
Total Pagado	$285.000
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	$160.000	1
EPS008	Compensar EPS	$125.000	1

PAGADO 36962712

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	39657335	HERNANDEZ NEIZA OLGA CECILIA	EPS008	230301																				1.000.000	1.000.000	0	0	0			160.000	0	0	125.000	0

PAGADO 30627

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 04 / 2022

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

OLGA CECILIA HERNANDEZ NEIZA

C.C 39.657.335 DE BOGOTÁ D.C

La suma de 930.161 (Novecientos treinta mil ciento sesenta y un pesos M/CTE), por concepto de: prestar servicios como Gestor Comunitario, durante el periodo de 11 al 30 de ABRIL de conformidad con lo establecido enel contrato de prestación de servicios No - 2022

Olga Cecilia Hernandez Neiza

C.C39.657.335 DE BOGOTA D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 451870034191