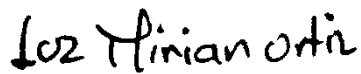


DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA N- 9/2022
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:
LUZ MIRIAN ORTIZ

CC 39566865 DE GIRARDOT

La suma de \$1.437.099 (Un millón cuatrocientos treinta y siete mil noventa y nueve pesos m/cte.) por concepto de servicios Gestora Comunitaria durante el periodo de 1 al 30 de septiembre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 465/2022



LUZ MIRIAN ORTIZ
CC 39566865 de Girardot
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 24091872764

PAGADO 05/09/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ MIRIAM ORTIZ		
Documento	CC39566865	Dirección	CLL. 64 SUR NO. 85 B - 40 T. 1 APTO. 104
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3114798817
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

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	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAC	VCT	IND	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 39566865	LUZ MIRIAM ORTIZ	57	00																	0	30	30	30	0		(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.000.000	\$ 160.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 1.000.000	\$ 125.000	2.436	\$ 1.000.000	\$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 309.400

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	\$ 0	\$ 160.000	\$ 125.000	\$ 24.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 309.400	\$ 0	\$ 309.400

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

					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:			LUZ MIRIAN ORTIZ					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		39566865
CORREO ELECTRONICO:			ammy1617am@hotmail.com			CELULAR:		7560505
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 CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24091872764				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		465			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	176	FECHA	2023-01-17 09:54:24.000		NÚMERO DE CRP	9932	FECHA	2023-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
			2022-09-01			2022-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$1,437,099			
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:					\$12,597,052			
VALOR EJECUTADO					\$11,753,776			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$1,437,099			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$843,276			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					93%			
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	
1048056361	\$908,526	\$113,566		\$145,364	3	\$22,132	\$281,062	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
GINNA PAOLA MARTINEZ MORENO 52934498 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
Dar cumplimiento a las actividades y metas designadas en plan de acción con base a las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS	Durante el mes se realizó recorrido por la localidad de Bosa en apoyo a la estrategia equipo de reducción de daños y riesgos (ERDR), se realiza convocatoria (actividades de enganche en calle) en las upzs 84, 85, 87 de la localidad de Bosa.	Se entregan soporte según listados de asistencia y acta de recorrido.
Desarrollo de acciones itinerantes en el espacio público	Acciones de prevención de consumo nocivo del alcohol	Asistencia, entrega soporte de listados de convocatoria y registro fotográfico.
Participar en la planeación direccionamiento técnico y ejecución de las jornadas locales y distritales y promoción de la salud de acuerdo al cronograma definido por la SDS y la Subred	Asistencia a jornadas locales de acuerdo a lo requerido	Soporte de asistencia
Desarrollar acciones de control social información sensibilización y educación seguimiento a la canalización	Apoyo al seguimiento de casos abordados dentro de los puntos de equipo de reducción de daños y riesgos (ERDR) de la localidad de Bosa Upzs 84, 85, 87.	Se realiza acta de retroalimentación de los seguimientos y en base de datos se registra también.
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas	Se realiza sensibilización y divulgación de la estrategia equipo de reducción de daños y riesgos (ERDR) a personas mayores de dieciocho años, a grupos de encuentros comunitarios.	Se entregan soporte según listados de convocatorias.
Implementar actividades ludicopedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud	Se realiza convocatoria y participación activa a los grupos de encuentros comunitarios (7 grupos de encuentros comunitarios).	Se entregan soporte según listados de asistencia
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por las referentes de la SDS	Asistencia técnica SDS	Soporte de Asistencia
Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión	Soporte de Asistencia	Se entrega soporte de acta, listado de asistencia y formato de veeduría.
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	Se fortalecen estrategias de prevención de consumo, se orienta frente a barreras de acceso en salud; de igual forma se realiza articulación con algunos líderes que apoyan la realización del equipo de reducción de daños y riesgos. Se socializa la estrategia DAR con el objetivo de empoderar a la comunidad frente a minimizar el riesgo de contagio de la covid-19.	Se entregan soporte según listados de asistencia
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos a las preauditorias de referente del espacio asignado	Se realiza ajuste de soportes según requerimiento de líderes del Entorno Cuidador Comunitario.	Se entregan soportes entrega semanal de listados de convocatorias y actas.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	Se entregan soportes de acuerdo a cada una de las líneas de intervención y se aporta a los informes y matrices según requerimiento.	Se entregan soporte de informe mensual, retroalimentación en base de datos de apoyo a seguimiento a canalización y entrega de registro fotográfico de los procesos.
Alistar soporte y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la FIRMA AUDITORA o la SDS antes de control	De acuerdo a revisión se ajusta a requerimientos solicitados y se entregan soportes con calidad para auditoría	Se entregan soporte de listados de asistencias de convocatorias y actas.
Asumir al 100% la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad oportunidad o de otra índole que tenga responsabilidad el contratista	Se entregan soportes con calidad para auditorías..	Se entregan soporte según listados de convocatorias y actas.

GINNA PAOLA MARTINEZ MORENO
52934498
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