DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA N- 13/2023

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 $2.155.648 (Dos millones ciento cincuenta y cinco mil seiscientos cuarenta y ocho pesos m/cte.) por concepto de servicios Gestora Comunitaria durante el periodo de 1 al 31 de enero de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 465/2022

Luz Mirian ortiz

LUZ MIRIAN ORTIZ

CC 39566865 de Girardot

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24091872764

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-01-16, 05:14:56 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1051452952 **Referencia pago(PIN)** 8849404400

Periodo Cotización 202212 **Periodo Servicio** 202212

Cliente:

PAGADA 2023-01-02 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ MIRIAM ORTIZ				
Documento	CC 39566865	**Dirección**	CLL. 64 SUR NO. 85 B - 40 T. 1 APTO. 104		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3114798817		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 39566865		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					ORTIZ LUZ MIRIAN	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.000.000	25-14		16 %	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.000.000	$ 24.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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:	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		
			2023-01-01		2023-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,155,648				
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:	$18,010,125
VALOR EJECUTADO	$18,010,125
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,155,648
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
1051452952	$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 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
52279556
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 actividades y metas designadas en plan de accion con base a las fichas tecnicas y lineamientos definidos por la SDS	Durante el mes se realizo recorrido por la localidad de Bosa en apoyo a la estrategia equipo de reduccion de daños y riesgos (ERDR), se realiza convocatoria (actividades de enganche en calle) en las upzs 49, 84, 85,86, 87 de la localidad de Bosa.	Se entregan soporte según listados de asistencia y acta de recorrido.
Desarrollo de acciones itinerantes en el espacio publico	Acciones de prevención de consumo nocivo del alcohol	Asistencia, entrega soporte de listados de convocatoria y registro fotográfico.
Participar en la planeacion direccionamiento tecnico y ejecucion de las jornadas locales y distritales y promocion 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 informacion sensibilizacion y educacion seguimiento a la canalizacion	Apoyo al seguimiento de casos abordados dentro de los puntos de equipo de reduccion de daños y riesgos (ERDR) de la localidad de Bosa Upzs 49, 84,85, 86, 87.	Se realiza acta de retroalimentación de los seguimientos y en base de datos se registra tambien.
Generar incidencia en la reduccion del daño y gestion frente a problematicas de salud identificadas	Se realiza sensibilizacion y divulgacion de la estrategia equipo de reduccion de daños y riesgos (ERDR) a personas mayores de diesciocho años, a grupos de encuentros comunitarios.	Se entregan soporte según listados de convocatorias.
implementar actividades ludicopedagogicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderameinto en practicas de cuidado en salud	Se realiza convocatoria y participación activa a los grupos de encuentros comunitarios (10 grupos de encuentros comunitarios).	Se entregan soporte según listados de asistencia
Participar en reuniones de asistencia tecnica programadas por las referentes de la SDS	Asistencia técnica SDS	Soporte de Asistencia
Consolidar y fortalecer grupos de lideres pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusion	Soporte de Asistencia	Se entrega soporte de acta, listado de asistencia y formato de veeduría.
Fortalecer las capacidades de autogestion y liderazgo de personas colectivos grupos organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilizacion 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 lideres que apoyan la realización del equipo de reduccion 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 lideres 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 lineas de intervencion y se aporta a los informes y matrices segun 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 auditorias programadas tanto de la ESE como de la FIRMA AUDITORA o la SDS entes de control	De acuerdo a revision 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 indole que tenga responsabilidad el contratista	Se entregan soportes con calidad para auditorías..	Se entregan soporte según listados de convocatorias y actas.

Copia Controlada Subred Suroccidente

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
52279556
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