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:	NATALIA GIL ROCHA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030526651	
CORREO ELECTRONICO:	nata2886@gmail.com				CELULAR:	3222380157	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	GOBERNANZA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K25	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4578958792				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6122			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	3946	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TRABAJADOR SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2022-08-01		2022-08-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,736,514						
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:	$21,730,431
VALOR EJECUTADO	$21,286,702
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,736,514
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$443,729
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	98%

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
7849493797	$1,494,606	$186,826	$239,137	3	$36,409	$462,371

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARIA HELENA GOMEZ SOLER
1069744813
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	Asistí a los Comité Local de Juventud, Mesa de Habitante de Calle y Comité de Productividad. Realicé 2 Canalizaciones. Asistí a Reunión de equipo de Políticas con el fin de organizar trabajo para dar respuesta a los productos menscuales por interacciones y para evaluación de Auditoría. Se asistió al CLOPS de SPA. Asistí y participé de Mesas Territoriales.	Pantallazo Correos Canalizacion. Registro fotográfico Registro fotográfico Acta y lista de asistencia
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos	Se asistiò y participò la implementaciòn y seguimiento al plan de acciòn de la Politica de juventud, Habitante de Calle y Productividad para la Adultez. Participación en recorridos y jornada de autocuidado. Asistencia y participación en el CLOPS de SPA, con el fin de socializar lo trabajado en el espacio de mesa de Habitante de Calle.	Registro fotográfico Registro fotográfico Registro fotográfico
Realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque	Para el presente periodo se realizaron seguimiento a casos de canalizaciones transectoriales de Politica de Juventud a 25 Adolescentes y Jóvenes	Matriz de seguimientos
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública	Se realiza acompañamiento en jornada de autocuidado de habitante de calle, y recorridos donde se activa ruta de atención prenatal a ciudadana venezolana con sífilis gestacional	Registro fotografico
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Se compartio en grupo de whatsapp al Comité Local de Juventud y mesa de habitabilidad en calle puntos de vacunacion y toma de prueba COVID -19. Igualmente se compartiò en redes sociales, los servicios de la Unidad Móvil de salud y la Ruta para Gestantes de Migrantes.	Pantallazo de los eventos Pantallazo de los eventos
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública.	Se asistio a encuentro con Centros de escucha Habitante de Calle.	Acta y Lista de asistencia
Realizar canalización 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	Se realizó para el presente periodo, 2 canalización relacionada con Habitante de calle y Adultez.	Envío canalización
Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	Se participó en la jornada de autocuidado de Habitante de Calle. Se asistio y participó en CLOPS de SPA.	Registro Fotografico. Registro Fotografico.
Participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente.	Para el presente periodo de asistió a Caminantes por la vida.	Registro Fotografico
Seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación	Para el presente periodo se realizaron seguimientos a referenciaciones a 25 adolescentes y Jóvenes	Matriz de referenciaciones
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	Se diligencia Matrices de Seguimiento a Politicas, Compromisos, Proyecto de inversion 7829 y respectivo cargue.	Pantallazo Matriz politicas Juventud, Habitante de Calle y Adultez
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio	Se realiza entrega de productos para preauditoria de las polìticas de juventud, Habitante de Calle y Adultez.	Pantallazo de carpetas politicas Juventud, Habitante de Calle y Adultez
Entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	Se entregó informe contractual de la vigencia mediante Plataforma SURESOC.	Pantallazo cargue de cuenta de cobro e informe.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS	Se realiza entrega de productos para preauditoria de las polìticas de juventud, Habitante de Calle y Adultez.	Pantallazo de carpetas politicas Juventud, Habitante de Calle y Adultez
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS	Para el presente periodo no se programaron asistencias técnicas.	No se programaron asistencias tecnicas
Asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista	Se asistiò a Auditoría y se recibieron observaciones de la misma.	Pantallazo envío de Observaciones
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles	Se recepcionó documentos para ajuste y revisiòn para entrega de producto al componente de Gestòn del Conocimiento.	Pantallazo de correo

Copia Certificada Subred Suroccidente

Pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes.	Se realizó pago de aportes correspondientes y se está en estado Activo	Pantallazo planilla seguridad social
Dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales.	Para el presente periodo no se programaron capacitaciones	Para el presente periodo no se realizó capacitación
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades	Se asistiò a Auditoría y se recibieron observaciones de la misma.	Pantallazo envío de Observaciones
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno.	En el presente periodo, se realizaron las actividades con responsabilidad, transparencia y compromiso.	Pantallazo de reuniones
Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación	Se asistió a Presentacion de Modelo de atenciòn territorial en salud	Registro fotografico.

MARIA HELENA GOMEZ SOLER
1069744813
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 Surocciente

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1030526651
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NATALIA GIL ROCHA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KRA 77 V BIS B # 48-29A SUR	TELÉFONO:	4548468
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7849493797**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2022			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	8				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/19			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1610626522

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 239.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 239.200	$ 1.700	$ 240.900
SUBTOTALES:										**$ 239.200**	**$ 1.700**	**$ 240.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 186.900	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 186.900	$ 1.300	$ 0	$ 188.200
SUBTOTALES:													**$ 186.900**	**$ 1.300**	**$ 0**	**$ 188.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 36.500	$ 36.500	$ 300	$ 0	$ 36.800
SUBTOTALES:									**$ 36.500**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 36.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1030526651	GIL ROCHA NATALIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.494.605				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.494.605	$ 239.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 239.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.494.605	$ 186.900	$ 0	$ 186.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.494.605	103052665	$ 36.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 465.900**

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

DEBE A:

NATALIA GIL ROCHA
C.C 1.030.526.651 DE BOGOTA

La suma de $ 3.736.514 (tres millones setecientos treinta y seis mil quinientos catorce pesos mcte) por concepto de: profesional Universitario, Trabajadora Social para prestar los servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área del PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. durante el periodo de 01 al 31 de Agosto del 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6122 -2022.



NATALIA GIL ROCHA
C.C 1.030.526.6651 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA
NUMERO N° 4578958792