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		
			2022-12-01		2022-12-31		
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:	$36,730,960
VALOR EJECUTADO	$31,940,958
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,736,514
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,790,002
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	87%

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
7859926251	$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 Diciembre de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO
52772363
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	1. Asistí a 1 reunión de equipo de Análisis y Políticas con el fin de conocer la información relacionada con reporte de canalizaciones, socialización de Control Interno y socialización de servicios del equipo IEC. 2. Asistí a 1 encuentro con espacio de Direccionamiento donde se socialzaron temas relacionados con indicadores en Salud mental, salud sexual y reproductiva y crónicos o de enfermedades no transmisibles por localidad, así como boletines informativos. 3. Asistí y participé en la reunión de UAT, donde se realizó ejercicio de construcción de los espacios de CLOPS y tránsito de mesa local de habitante de calle a Comité Loca de habitante de calle. 4. Asistí y participé de asistencia técnica sobre políticas públicas de juventud, habitante de calle y adultez. 5. Asistí a las instancias de participación correspondientes de acuerdo a las políticas con delegación.	1. Acta y lista de asistencia 2. Acta y lista de asistencia 3. Acta y lista de asistencia 4. Acta y lista de asistencia 5. Acta y lista de asistencia
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos	1. Participación en actividades planeadas desde el Comité Operativo Local de Juventud relacionadas con seguimientos a canalizaciones y abordaje sobre oferta interinstitucional para la ocupación del tiempo libre. 2. Se asistió y participó de la asamblea del comité local de productividad. 3. Se asistió a reunión de mesa local de habitante de calle. 4. Se asiste y participa de seguimiento a casos de salud para ciudadanos habitante de calle identificados en archivo DRIVE.	1. Acta y lista de asistencia 2. Acta y lista de asistencia 3. Acta y lista de asistencia 4. Acta y lista de asistencia
Realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque	1. Para el presente periodo, no se identificaron menores de 5 años para seguimiento, sin embargo si se abordaron en seguimiento a canalizaciones en donde se brinda información sobre actividades institucionales para ocupación de tiempo libre.	1. Matriz de seguimientos
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública	1. Se realiza reunión de seguimiento a casos de salud local para ciudadanos identificados en jornadas de Autocuidado de habitante de calle, reactvos para sífilis.	1. Matriz de seguimientos
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	1. Igualmente se compartiò en redes sociales en prevención de consumo de sustancia Rey de Reyes por el equipo de urgencias o emergencias	1. Registro fotográfico.
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública.	1. Se realiza reunión de seguimiento a casos de salud local para ciudadanos habitantes de calle donde se realiza seguimiento a 7 casos con solicitud para atención en salud con órdenes y sin órdenes médicas.	1. 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	1. Se realizó para el presente periodo, 2 canalización relacionada con Habitante de calle.	1. Envío canalización
Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	1. Se realiza apoyo en 2 jornadas de autocuidado con equipo de Centro Escucha 2. Se asiste al III Encuentro Juvenil en el marcho de las acciones del plan de accion del Comité Operativo Local en la UPZ Apogeo sector Nuevo Chile	1. Acta y lista de asistencia 2. Acta y lista de asistencia
Participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente.	1. Para el periodo se participa en la socialización de nuevo modelo de salud en el sector del Tintal	1. Registro fotográfico

Copia Controlada Subred Suroccidente

Seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación	1. Para el periodo se desarrolla el espacio de seguimiento a casos de salud por habitante de calle, donde se tiene 1 caso para seguimiento a controles prenatales	1. Acta y listado de asistencia
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	1. Se diligencia Matrices de Seguimiento a Politicas, Compromisos, Proyecto de inversion 7828. 2. Se realiza pre auditoría donde se carga los respetivos soportes documentales para la gestión de políticas en sus diferentes interacciones de lineamiento	1. Matriz de proyecto de inversión 2. Acta de pre auditoría
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio	1. Se realiza cargue de productos para auditoría en carpetas compartidas en DRIVE, en el marco de las pre auditorías.	1. Pantallazo de matriz de pre auditoria
Entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	1. Se entregó informe contractual para la de la vigencia mediante Plataforma SURESOC. 2. Se elabora y entrega informe Trimestral de gestión de políticas para la salud y la vida.	1. Informe contractual 2. Informe trimestral
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS	1. Se realiza cargue de productos para auditoría en carpetas compartidas en DRIVE. 2. Se programó pre auditoría para el mes de Diciembre	1. Carpeta Compartida 2. Matriz de pre auditoría
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS	1. Asistí a reunión de Asistencia Técnica de Políticas publicas de juventud, adultez y fenómeno de habitante de calle	1. Acta y lista de asistencia
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	1. Para el periodo no se han generado Glosas	1. N/A
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles	1. Se recepcionó lineamientos correspondientes sobre Convenio Vigencia Septiembre a Enero de 2023.	1. Acta de apropiación de lineamientos
Pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes.	1. Se realizó pago de aportes correspondientes y se está en estado Activo	1. Planilla pagada
Dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales.	1. Asistí a reunión de Asistencia Técnica de Políticas publicas de juventud, adultez y fenómeno de habitante de calle	1. Acta y lista de asistencia
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades	1. Para el periodo no se han generado Glosas	1. N/A
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno.	1. En el presente periodo, se realizaron las actividades con responsabilidad, transparencia y compromiso.	1.Acta y lista de asistencia de las actividades
Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación	1. Para el presente periodo se realiza acompañamiento en la presentación del modelo de salud en el sector del Tintal	1. Registro fotográfico

JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO
52772363
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

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:		**7859926251**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1809341781

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	$ 0	$ 0	$ 239.200	$ 0	$ 239.200
SUBTOTALES:										**$ 239.200**	**$ 0**	**$ 239.200**

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	$ 0	$ 0	$ 186.900	$ 0	$ 0	$ 186.900
SUBTOTALES:													**$ 186.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 186.900**

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	$ 0	$ 0	$ 36.500
SUBTOTALES:									**$ 36.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 36.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSION									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	**$ 462.600**

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 del 1 al 31 de Diciembre del 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6122 -2022.

Natalia Gil Rocha

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