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:	INGRID MARIBEL AGREDA CHASOY						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1023900808	
CORREO ELECTRONICO:	Ingridagreda24@gmail.com				CELULAR:	3219315099	
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 DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	410134498				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8741			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	4802	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2022-12-01		2022-12-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,449,122						
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:	$7,099,027
VALOR EJECUTADO	$6,285,067
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,449,122
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$813,960
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	89%

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
9421763446	$919,766	$114,971	$147,163	3	$22,405	$284,539

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2022. 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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional, tecnico y bachiller conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estandares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia segun parametros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Subred Sur Occidente y la Secretaria de Salud.	se llevan a cabo las acciones programadas en el pan de acción	matriz de seguimientos, actas y fichas tecnicas
Participar en la planeación direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas Locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred.	se participa en asistencias tecnicas programadas por SDS	acta y listado de asistencia de SDS
Dar cumplimiento a las actividades y metas periodicas designadas en el plan de accion con base en las fichas tecnicas y lineamientos definidos por la SDS. Desarrollo de Acciones en el Entorno Cuidador Comunitario .	se realizan visitas domiciliarias, seguimientos y sesiones colectivas	matriz de seguimientos, actas y fichas técnicas
Desarrollar acciones de control social, informacion, sencibilizacion y educacion, seguimiento a la canalizacion. Generar incidencia en la reduccion del daño y gestion frente a problematicas de salud identificadas, Implementar actividades Ludico-pedagogicos participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en practicas de cuidado en salud, Participar en reuniones de asistencia tecnica programadas por los referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	se realizan sesiones colectivas y acciones de IEC en manejo de las desarmonias del pueblo INGA	ficha técnica actas y listados
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-auditorias del referente del Entorno asigando	se realiza entrega de productos correspondientes al mes de octubre y se llevan a cabo los ajustes solicitados por profesional de apoyo	matriz de seguimientos, actas y fichas técnicas, canalizaciones al SIRC y registro fotográfico
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	se realiza entrega de informe mensual correspondiente al mes de octubre	informe mensual, matriz de monitoreo
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	se realiza actividad de pre-critica y alistamiento de auditoria	acta de pre- critica de productos correspondientes al mes
Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad o de otra indole en la que tenga responsabilidad el contratista. (incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras)	se entregan productos con criterios de calidad y veracidad	matriz de seguimientos, actas y fichas técnicas, canalizaciones al SIRC y registro fotográfico

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 12/2022

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

NIT: 900.959.048- 4

DEBE A:

INGRID MARIBEL AGREDA CHASOY

C.C 1.023.900.808

La suma de 3.449.122 (TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/C), por concepto de servicios como técnico en salud durante el periodo del 1 al l 31 de DICIEMBRE de 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 8741- 2022



Ingrid Maribel Agreda

Chasoy C.C 1.023. 900.808

CUENTA DE AHORROS BANCO BOGOTÁ

NÚMERO 410134498

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023900808		AGREDA CHASOY INGRID MARIBEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 77 A SUR N. 19 11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7911420	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	44191047	9444191047	I	2022/12/05	2022/12/14	BANCO AV VILLAS	9	$312,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	1023900808	AGREDA INGRID	230301	30 $1,000,000	$160,000	EPSC34	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

2022/12/14 08:35 AM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023900808		AGREDA CHASOY INGRID MARIBEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 77 A SUR N. 19 11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7911420	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	44191047	9444191047	I	2022/12/05	2022/12/14	BANCO AV VILLAS	9	$312,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$1,600	$0	$161,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$1,600	$0	$161,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$300	$0	$24,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$300	$0	$24,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$1,300	$0	$126,300
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$125,000	$1,300	$0	$126,300
TOTAL				1	$309,400	$3,200	$0	$312,600

Powered by CamScanner