| | | | |
|---|---|---|---|
| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | Versión | 3 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
| **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: | SANDRA PATRICIA MORENO CAMACHO | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 52749673 | |
| CORREO ELECTRONICO: | pato8404@gmail.com | | | | CELULAR: | 7472559 - 3124190325 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | ESPACIO VIVIENDA HOGAR PIC FONTIBON | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO09K27-1 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 66795083457 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 3118 | | | VIGENCIA | 2021 | | |
| NÚMERO DE CDP | 225 | FECHA | 2022-01-17 14:27:45.000 | NÚMERO DE CRP | 8827 | FECHA | 2022-01-17 16:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL EN ENFERMERIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2022-01-01 | | 2022-01-31 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $3,264,915 | | | | | | |
| 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: | $42,567,752 |
| VALOR EJECUTADO | $42,204,983 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $3,264,915 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $362,769 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 99% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9429132028 | $1,451,074 | $181,384 | $232,172 | 3 | $35,348 | $448,904 |

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

ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ
1020743104
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 |
|---|---|---|
| Específicos Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud. | Realizar caracterizaciones y seguimientos a casos de cohorte de desnutrición, gestantes con violencia, crónicos y violencia reiterada. Asistir a la reunión de equipo mensual. | Cartas de compromiso, caracterización social y ambiental, formato de implementación, formato plan de acción de cronograma, listado de reunión de equipo mensual. |
| Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-ESE. Realizar seguimiento a los menores de cinco años canalizados con identificación de riesgo establecidos en plan de choque. | Realizar activaciones de ruta necesarias durante el proceso y visitas realizadas. | Formato de activación de ruta |
| Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS | Seguimiento a las activaciones de rutas realizadas por el profesional | Matriz de unidad de análisis e implementación |
| Notificar todos los eventos de interés en salud pública. 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 de instituciones distintas al sector salud. | Notificaciones de eventos de interés en salud pública realizadas por el profesional | Formato de notificación comunitaria o de interés en salud pública |
| Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud. Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión. Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. | 70 familias intervenidas por el profesional brindando información sobre sus deberes y derechos frente a la seguridad social en salud y participación social. | Matriz de unidad de análisis e implementación |
| Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos . Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS. | Entrega de soportes con la calidad esperada correspondientes a las familias intervenidas en el mes | Cartas de compromiso, caracterización social y ambiental, formato de implementación, formato plan de acción de cronograma, listado de reunión de equipo mensual. |
| Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras). Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. | Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS. | Cartas de compromiso, caracterización social y ambiental, formato de implementación, formato plan de acción de cronograma, listado de reunión de equipo mensual. |
| Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud publica. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS. | Participación en las reuniones programadas por la profesional de apoyo, asistencias técnicas SDS | Listados de asistencia, que den cuenta de la participación |

ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ
1020743104
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

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52749673 | | MORENO CAMACHO SANDRA PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 49 B sur No 9A - 94 TRR 3 APT 901 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7472559 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-12 | 2021-12 | 1286091455 | 9429132028 | I | 2022/01/19 | 2022/01/17 | BANCOLOMBIA | 0 | $449,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 52749673 | MORENO SANDRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,451,074 | $232,200 | EPS005 | 30 | $1,451,074 | $181,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,451,074 | $35,400 | 0 | $0 | $0 | No | $449,000 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,451,074 | $232,200 | | | $1,451,074 | $181,400 | | | $0 | $0 | | | $1,451,074 | $35,400 | | $0 | $0 | | $449,000 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52749673 | | MORENO CAMACHO SANDRA PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 49 B sur No 9A - 94 TRR 3 APT 901 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7472559 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-12 | 2021-12 | 1286091455 | 9429132028 | I | 2022/01/19 | 2022/01/17 | BANCOLOMBIA | 0 | $449,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $232,200 | $0 | $0 | $232,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $232,200 | $0 | $0 | $232,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $35,400 | $0 | $0 | $35,400 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $35,400 | $0 | $0 | $35,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $181,400 | $0 | $0 | $181,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $181,400 | $0 | $0 | $181,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $449,000 | $0 | $0 | $449,000 |

**DOCUMENTO EQUIVALENTE No 01 / 2022**

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

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**SANDRA PATRICIA MORENO CAMACHO**

**C.C 52749673 DE BOGOTA**

La suma de $3.264.915 tres millones doscientos sesenta y cuatro mil novecientos quince pesos, por concepto de: prestación de servicios como profesional en enfermería, durante el periodo de 01 al 31 de ENERO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3118-2021

**Sandra Patricia Moreno Camacho**

**C.C.52749673 DE Bogotá**

**CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA**

**NÚMERO 667-950834-57**

Escaneado con CamScanner