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:	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 TRABAJO PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K28	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	270			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1641	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-01-10		2023-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,868,257				
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:	$49,249,433
VALOR EJECUTADO	$49,249,433
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,868,257
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
9445021764	$2,241,908	$280,239	$358,705	3	$54,613	$693,557

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARIBEL CORTES SUAREZ
51958251
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 y/o técnico conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud	Realizar Visitas y Asesorias a 41 niños, 4 adolescentes, por parte de Enfermeria en la localidad de Bosa, Realizar y enviar informe semanal garantizando la calidad de los datos.	Formatos de registro de visita y Asesorias por Enfermeria a 41 niños, 4 adolescentes, Informe semanal y mensual garantizando la calidad de los datos de acuerdo a las necesidades y de acuerdo al lineamiento.
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	Realizar Visitas y Asesorias a 41 niños, 4 adolescentes, por parte de Enfermeria en la localidad de Bosa, Realizar y enviar informe semanal garantizando la calidad de los datos.	Formatos de registro de visita y Asesorias por Enfermeria a 41 niños, 4 adolescentes, Informe semanal y mensual garantizando la calidad de los datos de acuerdo a las necesidades y de acuerdo al lineamiento.
Desarrollo de Acciones Itinerantes en el Espacio Público, 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	NA	NA
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización	Brindar educacion a la población abordada y sus familias para la disminución de factores de riesgo en salud	Formatos diligenciados con calidad y acorde a requerimientos solicitados
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas	Brindar educacion a la población abordada y sus familias para la disminución de factores de riesgo en salud	Formatos diligenciados con calidad y acorde a requerimientos solicitados
Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud	Brindar educacion a la población abordada y sus familias para la disminución de factores de riesgo en salud	Formatos diligenciados con calidad y acorde a requerimientos solicitados
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud	No aplica	No aplica
Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	generar actividades de apropiación conceptual para el desarrollo oportuno de de las actividades	formatos diligenciados con información relevante en cada caso
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado	Se realizan ajustes requeridos por la lider.	formato de actas y asistencia
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	Se realiza entrega de informacion para elaboracion de tablero de indicadores.	formatos con calidad para archivo
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)	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS

MARIBEL CORTES SUAREZ
51958251
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 Controlada 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
2022-12	2022-12	1874269979	9445021764	I	2023/01/18	2023/01/20	BANCOLOMBIA	2	$695,600

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	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	52749673	MORENO SANDRA							X											230301	30	$358,800	EPS005	30	$280,300		0	$0	14-11	30	2.436	$54,700	0	$0	No	$693,800
Total	**Afiliados(1)**																					$358,800			$280,300			$0				$54,700		$0		$693,800

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
2022-12	2022-12	1874269979	9445021764	I	2023/01/18	2023/01/20	BANCOLOMBIA	2	$695,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$358,800	$900	$0	$359,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$358,800	$900	$0	$359,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$54,700	$200	$0	$54,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$54,700	$200	$0	$54,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,300	$700	$0	$281,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$280,300	$700	$0	$281,000
TOTAL				**1**	**$693,800**	**$1,800**	**$0**	**$695,600**

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 1/2023

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 $1868257 un millón ochocientos sesenta y ocho mil doscientos cincuenta ysiete 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 270-2022



Sandra Patricia Moreno Camacho

C.C.52749673 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NÚMERO 667-950834-57