

					Versión 3			
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:			VERÓNICA ROJAS					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		52157072
CORREO ELECTRONICO:			veronicarojasserrano0311@gmail.com			CELULAR:		3107513780
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 DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			468270068447				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		1948			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1348	FECHA	2023-06-07 07:57:07.000		NÚMERO DE CRP	28198	FECHA	2023-06-10 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
			2023-03-01			2023-03-15		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$622,743			
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:					\$4,023,877			
VALOR EJECUTADO					\$4,023,877			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$622,743			
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	
9448616929	\$908,526	\$113,566		\$145,364	3	\$22,132	\$281,062	
Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Marzo de 2023. 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. 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.	Se da cumplimiento con las acciones propuestas desde Lineamientos de Secretaría Distrital de Salud y La sub Red Sur Occidente para el Entorno cuidador comunitario y el Componente de habitante en calle, se realiza la elaboración del cronograma .	Actas, formatos de acciones colectivas.
2. Caracterización de escenarios propios para el desarrollo de las actividades según define lineamiento.	Realización de lectura participativa y sistémica de las realidades sociales, con el fin de identificar, los líderes, actores y organizaciones sociales para sensibilizar a la comunidad abordando la socialización de protocolo de cuidado personal , como aceptación de las medidas de distanciamiento social, higiene y desinfección, etiqueta de tos y uso de elementos de protección personal entre otras medidas preventivas. Mediante reuniones virtuales y/o presenciales con cada uno de los líderes identificados en las localidades, los actores sociales y redes comunitarias para avanzar en el mejoramiento de la salud de la comunidad.	Actas, formatos de acciones colectivas.
3. Participar activamente en las jornadas de salud pública comunitarias institucionales entre otras programadas tanto por la SDS como la subred sur occidente a las contempladas en el plan de acción del espacio asignado.	Según requerimiento del Entorno cuidador comunitario se participa en la jornadas adelantadas en zonas priorizadas en las localidades para realizar el apoyo, realizando demanda inducida y en los puntos priorizados para la realización de actividades de IEC - Información, Educación y Comunicación.	Actas y registro fotográfico.
4. Realizar inducción a demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular el PIC y POS.	Según requerimiento del Entorno cuidador comunitario se participa en la jornadas adelantadas en zonas priorizadas en las localidades para realizar el apoyo, realizando demanda inducida y en los puntos priorizados para la realización de actividades de IEC - Información, Educación y Comunicación.	"Se realiza entrega de actas de seguimiento y/o de educación en salud. "
5. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto a la E.S.E, como de la firma auditora y/o SDS.	Se presentan los soportes para las preauditorías y auditorías programadas por la firma auditora de igual manera para la SDS.	Se realiza la entrega de soportes del mes organizados en la respectiva AZ por localidad. Se hace entrega de aportes al informe mensual .
6. Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Se dan a conocer todos los eventos de interés de salud pública a los usuarios en las actividades programadas durante el mes y se aprovechan las redes sociales para dar alcance con la comunidad.	Se dan a conocer a través de los grupos de acciones comunitarias, los eventos de interés en salud pública para la comunidad.
7. Informar a los individuos , familia y otros colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se dan a conocer todos los eventos de interés de salud pública a los usuarios en las actividades programadas durante el mes y se aprovechan las redes sociales para dar alcance con la comunidad.	Se dan a conocer por medio de las acciones comunitarias.
8. Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Se entregan los soportes de las actividades realizadas durante el mes que corresponden a las localidades de Bosa, Puente Aranda, Kennedy y Fontibón, fortaleciendo las actividades con población diferencial , se realiza la custodia pertinente de las mismas.	Se realiza la entrega de soportes del mes organizados .
9. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requeridos acorde a la preauditoría del referente del espacio asignado	Se realizan de manera oportuna los ajustes acorde a las preauditorías del espacio asignado durante el mes se establecen redes de apoyo y apadrinazgo locales.	Se realiza los ajustes necesarios en listados, actas en las fechas establecidas por el líder del proceso.
10. Realizar entrega oportuna y con calidad de los informes requeridos acorde con las preauditorías del referente del espacio asignado	Se realiza la entrega oportuna y con calidad de los informes requeridos por el entorno cuidador comunitario, aportes a bases de datos y acciones adelantadas en el mes para la sistematización correspondiente.	Se realiza la entrega efectiva de los soportes e informe de acciones para este mes. Cada uno de los soportes están basados en estándares de calidad establecidos de tal forma que aseguren el éxito de las preauditorías programadas para tal fin.

11. Realizar entrega oportuna y con calidad de los informes requeridos	Se entregara de manera oportuna y con calidad los informes requeridos por el referente de la estrategia habitante en calle, como para la Subred Sur Occidente y SDS.	"Se realizo la entrega efectiva del informe de acciones para el mes. Cada uno de los soportes estan basados en estandares de calidad establecidos de tal forma que aseguren el éxito de las auditorias programadas para tal fin."
12. Asistir a las asietencias tecnicas convocadas por la Subred Sur Occidente ESE como de la SDS.	Se asiste a las reuniones programadas por la Sub Red como: Reunion equipo de trabajo, reunion Entorno cuidador comunitario, Articulación con componente de Gobernanza , Vigilancia Comunitaria y demas Espacios de Vida Cotidiana, como Articulación Sectorial e Intersectorial.	Se asiste a reuniones tecnicas convocadas por la secretaria de salud en las fechas establecidas por parte de la coordinacion y reuniones de la sub red.
13. Asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportuna o de otra indole en la que tenga responsabilidad el contratista (incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).		
<p>MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ 52279556 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA N- 03/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MARIA VERONICA ROJAS SERRANO

CC 52.157.072 DE BOGOTÁ

La suma de 622.743 (seiscientos veintidós mil setecientos cuarenta y tres pesos M/CTE por concepto de servicios Gestora Comunitaria durante el periodo de 1 al 15 de marzo de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 1948/2023

A handwritten signature in black ink, reading "M^{ra} Veronica Rojas S.", with a stylized flourish at the end.

MARIA VERONICA ROJAS SERRANO

CC 52.157.072 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 468270068447

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52157072		ROJAS SERRANO MARIA VERONICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 81 No 66 A - 21 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-02	2023-02	1981167840		9448616929	I	2023/03/16	2023/03/21	NEQUI	\$345,000

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$12,200	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$12,200	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$12,200	\$0
1	CC	52157072	ROJAS MARIA	230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS008	30	\$1,160,000	\$145,000	0		\$0	14-11	30	\$1,160,000	\$12,200	0
Total Afiliados(1)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$12,200	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52157072		ROJAS SERRANO MARIA VERONICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 81 No 66 A - 21 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1981167840	9448616929	I	2023/03/16	2023/03/21	NEQUI	5	\$345,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$1,200	\$0	\$186,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$1,200	\$0	\$186,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,200	\$100	\$0	\$12,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$12,200	\$100	\$0	\$12,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$900	\$0	\$145,900	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$145,000	\$900	\$0	\$145,900	
TOTAL				1	\$342,800	\$2,200	\$0	\$345,000	