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:	GINA ALEXANDRA ESTUPIÑAN MINA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1014216260	
CORREO ELECTRONICO:	ginna.alesmi@hotmail.com				CELULAR:	9247537	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESPACIO EDUCATIVO PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K29	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	74088287				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2290			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1348	FECHA	2023-06-07 07:57:07.000	NÚMERO DE CRP	28500	FECHA	2023-06-10 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-05-01		2023-05-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,460,374						
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:	$12,083,425
VALOR EJECUTADO	$9,541,038
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,460,374
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,542,387
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	79%

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
1053166898	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

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

NORMA ALEJANDRA POLANIA QUIROGA
1032432621
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.	Diligenciamiento diario de drive con llamadas a niños pendientes de vacunación de colegios privados	Drive dilegenciado diariamente de niños sin vacunación con datos actualizados.
dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos.	Registro semanal 30 llamadas efectivas y asistencias y técnicas programadas en colegio y jardines privados	Registro semanal de llamadas tanto fallidas como efectivas.
Realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque.	Realizar segumiento a llamada telefonica verificando el cumplimiento de la vacunación y/o crecimiento y desarrollo.	Verificar en seguimiento la accion de mejora o de aplicación de vacuna
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS.	Registro de menores sin vacunación canalizar o direccionar a grupo de pai	Envio documento de canalización y llenar drive.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública, realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública.	No aplica para el mes.	No aplica para el mes.
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	Registro de menores sin vacunación canalizar.	Envio documento de canalización.
Informar a los individuos, familias y 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.	En caso de identificarse menores prioritarios para canalización, se ejecutará dicha acción	En caso de identificarse menores prioritarios para canalización, se ejecutará dicha acción.
Participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente.	Se diligencian los archivos de control y registro de actividades programadas para el mes, para posterior revisión de los líderes de equipos	Se diligencia drive, actividades de acompañamientoy registro de actividades programadas para el mes, para posterior revisión de los líderes de equipos
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	Diligenciamiento diario de drive con llamadas a niños pendientes de vacunación de colegios privados	Drive o aplicacion dilegenciado diariamente de niños sin vacunacion y/o crecimiento y desarrollo
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio.	No aplica para el mes.	No aplica para el mes.
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 la SDS.	No aplica para el mes.	No aplica para el mes.
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS, 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.	Se realiza revisión de lineamientos y sus actualizaciones en asistencias tecnicas y de forma virtual	Diligenciamiento listado participación de la reunión correspondiente a la actualización de lineamientos
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles.	Se realiza revisión de lineamientos y sus actualizaciones	Diligenciamiento listado participación de la reunión correspondiente a la actualización de lineamientos
Pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes.	Dar claridad y veracidad al cumplimiento del pago de las planillas.	Presentar soporte de pago de planilla.
Dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales.	Presentar soporte de pago de planilla	Diligenciamiento listado participación de la reunión correspondiente a la actualización de lineamientos
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades, Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno, Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación.	No aplica para el mes.	No aplica para el mes.

Copia Certificada Subred Suroccidente

NORMA ALEJANDRA POLANIA QUIROGA
1032432621
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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-10, 04:21:31 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1053166898

Periodo Cotización: abril de 2023 **Periodo Servicio:** abril de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8852404240

PAGADO 05/04/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GINA ALEXANDRA ESTUPIÑAN MINA		
Documento	CC1014216260	**Dirección**	cra 81 75 11 sur
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3177819050
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1014216260	GINA ALEXANDRA ESTUPIÑAN MINA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.160.000	$ 145.000	2,436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 0	$ 358.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 05/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

GINA ALEXANDRA ESTUPIÑAN MINA

CC 1.014.216.260 DE BOGOTÁ

La suma de 2.460.374 DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS como AUXILIAR DE ENFERMERIA en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE durante el periodo del 01 al 31 de mayo de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2290-2023.



GINA ALEXANDRA ESTUPIÑAN MINA

CC 1.014.216.260 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA

NUMERO 074088287