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:	MARY LUZ RODRIGUEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52457555	
CORREO ELECTRONICO:	maryl2808@hotmail.com				CELULAR:	3182785111/3173593382	
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:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4870368208				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2111			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1488	FECHA	2023-06-27 12:30:36.000	NÚMERO DE CRP	31957	FECHA	2023-06-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-06-01		2023-06-30			
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:	$14,953,861
VALOR EJECUTADO	$12,001,412
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,460,374
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,952,449
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	80%

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
8368179366	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	REALIZAR TAMIZAJE A NIÑOS Y NIÑAS DEL COLEGIO FEDERIC LOCALIDAD DE FONTIBON	SOPORTE BASE DE DATOS EN DRIVE
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-Subred Sur Occidente.	REALIZAR TAMIZAJE A NIÑOS Y NIÑAS DEL COLEGIO RODRIGO ARENAS LOCALIDAD DE FONTIBON	SOPORTE BASE DE DATOS EN DRIVE
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado.	REALIZAR TAMIZAJE A NIÑOS Y NIÑAS DEL COLEGIO JAIME GARZON LOCALIDAD DE KENNEDY	SOPORTE BASE DE DATOS EN DRIVE
Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá.	REALIZAR TAMIZAJE A NIÑOS Y NIÑAS DEL COLEGIO LUIS ANGEL ARANGO LOCALIDAD DE FONTIBON	SOPORTE BASE DE DATOS EN DRIVE
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS	REALIZAR TAMIZAJE A NIÑOS Y NIÑAS DEL COLEGIO LA FLORESTA LOCALIDAD DE KENNEDY	SOPORTE BASE DE DATOS EN DRIVE
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria	REALIZAR TAMIZAJE A NIÑOS Y NIÑAS DEL COLEGIO MANUEL CEPEDA LOCALIDAD DE KENNEDY	SOPORTE BASE DE DATOS EN DRIVE
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	REALIZAR TAMIZAJE A NIÑOS Y NIÑAS DEL COLEGIO VAN UDE LOCALIDAD DE FONTIBON	SOPORTE BASE DE DATOS EN DRIVE
nformar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	REALIZAR TAMIZAJE A NIÑOS Y NIÑAS DEL COLEGIO MAZUERA VILLEGA LOCALIDAD DE BOSA SEDE A	SOPORTE BASE DE DATOS EN DRIVE
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	REALIZAR TAMIZAJE A NIÑOS Y NIÑAS DE PRIMERA INFANCIA DEL COLEGIO MAZUERA VILLEGA LOCALIDAD DE ESEDE A	SOPORTE BASE DE DATOS EN DRIVE
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	REALIZAR LLAMADO A PADRES DE LOS NIÑOS IDENTIFICADOS CON RIESGOS NUTRICIONLES Y CANALIZACIONES NUTRICIONALES DEL COLEGIO ANDRES BELLO	REALIZAR ENVIO DE CANALIZACION AL CORREO DE LIDER DE PROCESO DE CANALIZACIONES
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	REALIZAR LLAMADO A PADRES DE LOS NIÑOS IDENTIFICADOS CON RIESGOS NUTRICIONLES Y CANALIZACIONES NUTRICIONALES DEL COLEGIO JOSE ANIBAL NIÑO	REALIZAR ENVIO DE CANALIZACION AL CORREO DE LIDER DE PROCESO DE CANALIZACIONES
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).	REALIZAR LLAMADO A PADRES DE LOS NIÑOS IDENTIFICADOS CON RIESGOS NUTRICIONLES Y CANALIZACIONES NUTRICIONALES DEL COLEGIO ISABEL 2	REALIZAR ENVIO DE CANALIZACION AL CORREO DE LIDER DE PROCESO DE CANALIZACIONES
Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes.	REALIZAR LLAMADO A PADRES DE LOS NIÑOS IDENTIFICADOS CON RIESGOS NUTRICIONLES Y CANALIZACIONES NUTRICIONALES DEL COLEGIO CLASS	REALIZAR ENVIO DE CANALIZACION AL CORREO DE LIDER DE PROCESO DE CANALIZACIONES
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	REALIZAR LLAMADO A PADRES DE LOS NIÑOS IDENTIFICADOS CON RIESGOS NUTRICIONLES Y CANALIZACIONES NUTRICIONALES DEL COLEGIO RODRIGO ARENAS	REALIZAR ENVIO DE CANALIZACION AL CORREO DE LIDER DE PROCESO DE CANALIZACIONES
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	REALIZAR LLAMADO A PADRES DE LOS NIÑOS IDENTIFICADOS CON RIESGOS NUTRICIONLES Y CANALIZACIONES NUTRICIONALES DEL COLEGIO LA FLORESTA	REALIZAR ENVIO DE CANALIZACION AL CORREO DE LIDER DE PROCESO DE CANALIZACIONES
Fortalecer las capacidades a profesionales de la salid en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas	REUNION EQUIPO CON LIDERES DE TAMIZAJE NUTRICIONAL Y TODOS LOS PROGRAMAS	SOPORTE ACTA FIRMADA Y ENTREGADA A LIDER

Copia Controlada 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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): MARY LUZ RODRIGUEZ RODRIGUEZ
No. Identificación: CC52457555
Dirección: KR 16 57 13 SUR BRR TUNJUELITO
Telefono: 7391260
Correo: MARYL2808@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8368942646

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARY LUZ RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Tipo y número de identificación	CC52457555
Número de planilla	8368942646
Fecha pago	2023-07-11
Número de autorización pago	1000000278
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	junio de 2023
Periodo de Cotización Pensión	junio de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	358900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	28300	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	185600	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	145000	1

8368942646

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52457555
APELLIDOS Y NOMBRES: MARY LUZ RODRIGUEZ RODRIGUEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	230201	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información