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:	LINA FERNANDA ORJUELA RODRIGUEZ							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022386603		
CORREO ELECTRONICO:	linafda93.19@gmail.com				CELULAR:	4459495		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	VIGILANCIA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K32	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24101040008					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2777			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	2408	FECHA	2023-10-12 09:42:23.000	NÚMERO DE CRP	51142	FECHA	2023-10-20 17:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-10-01		2023-10-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,998,070						
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:	$41,904,720
VALOR EJECUTADO	$41,904,720
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
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
9457457924	$2,659,570	$332,446	$425,531	3	$64,787	$822,765

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

CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
52710819
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
Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad	puntos de vacunación, actualización de base de talento humano	Entrega oportuna de IEC, base de talento humano actualizada
Realizar investigaciones epidemiológicas de Campo (IEC) y/o caracterizaciones Individuales de riesgo (CIR) de acuerdo a la meta asignada y/o según necesidad	IEC, puntos de vacunación asignadas durante el mes	IEC, canalizaciones y reportes con oportunidad
Realizar activación de ruta (Canalizaciones) para dar respuesta oportuna a los casos identificados.	Envio de canalizaciones con oportunidad	correo con las canalizaciones enviadas
Participar en el seguimiento mensual del plan de acción del Subsistema asignado	Se participa en las capacitaciones y reuniones de Subsistema	Diligenciamiento del link de participación y acta de la Reunión
Apoyar en las asesorías y asistencias técnicas a las UPGD y UI del subsistema asignado según programación y necesidad.	programación de puntos de vacunación	Entrega oportuna de reportes
Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud).	Revisión de productos entregados, cargue carpeta lideres	Entrega, revisión y correcciones de las IEC asignadas y puntos de vacunación
Apoyar en las convocatorias de unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado.	No aplica para este mes	no aplica para este mes
Participar en la elaboración de informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad.	Matriz poblacional, consolidado libro de contactos y convivientes TBC, Informe de gestion	matriz poblacional diligenciada, envió de libro de contactos y convivientes, informe de gestion
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM, consejos) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.	Participación en las reuniones convocadas por la secretearía de salud y el subsistema	Diligenciamiento del listado de asistencia y acta de la Reunión.
Participar en pre auditoría y auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	revisión de productos entregados, técnicos y profesionales.	revisión de productos entregados, técnicos y profesionales. actas de revisión de productos
El profesional de la ESE debe dar respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad.	Se da respuesta de forma oportuna y con veracidad de la IEC asignadas y a los requerimientos de SDS	Entrega oportuna de IEC y respuesta a requerimientos del referente
Realizar la Búsqueda Activa institucional de manera mensual y garantizar las entregas oportunas y con calidad según lineamiento de SDS.	Se emiten los correspondientes informes solicitados por los lideres de procesos	Informes y Actas de ejecución de acciones del mes
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución.	Informes y Actas de ejecución de acciones del mes	Diligenciamiento listado participación de la reuniones correspondientes
Responder a las disponibilidades y la activacion de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna segun programación	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Entregar al referente backup de información en magnetico de manera mensual.	Entregar consolidado con la información recepcionada durante el mes con sus respectivos soportes	Entregar consolidado con la información recepcionada durante el mes con sus respectivos soportes
Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, cuando se ha requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales.	No se programa para este mes	No se programa para este mes

Copia Certificada
Subred Sur Occidente

CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
52710819
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 10 2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LINA FERNANDA ORJUELA RODRIGUEZ

CC 1022386603 DE BOGOTA

La suma de 3.998.070 TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS MTC. Por concepto de servicios como Enfermera Profesional Universitario 2 durante el periodo de 1 al 31 de OCTUBRE 2023 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2777-2023



Nombre del contratista

LINA FERNANDA ORJUELA RODRIGUEZ

CC 1022386603 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24101040008

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022386603		ORJUELA RODRIGUEZ LINA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 4b n 39b 90 int 2 apto 813	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4798602	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	208403531	9457457924	I	2023/10/03	2023/10/09	BANCO CAJA SOCIAL	6	$882,400

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	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,661,000	$425,800			$2,661,000	$332,700			$2,661,000	$53,300			$2,661,000	$64,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,661,000	$425,800			$2,661,000	$332,700			$2,661,000	$53,300			$2,661,000	$64,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,661,000	$425,800			$2,661,000	$332,700			$2,661,000	$53,300			$2,661,000	$64,900		$0	$0
1	CC	1022386603 ORJUELA LINA	230201	30	$2,661,000	$425,800	EPS017	30	$2,661,000	$332,700	CCF22	30	$2,661,000	$53,300	14-11	30	$2,661,000	$64,900	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,661,000	$425,800			$2,661,000	$332,700			$2,661,000	$53,300			$2,661,000	$64,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022386603		ORJUELA RODRIGUEZ LINA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 4b n 39b 90 int 2 apto 813	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4798602	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	208403531	9457457924	I	2023/10/03	2023/10/09	BANCO CAJA SOCIAL	6	$882,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$425,800	$2,700	$0	$428,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$425,800	$2,700	$0	$428,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$64,900	$500	$0	$65,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$64,900	$500	$0	$65,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,300	$400	$0	$53,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$53,300	$400	$0	$53,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$332,700	$2,100	$0	$334,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$332,700	$2,100	$0	$334,800
TOTAL				**1**	**$876,700**	**$5,700**	**$0**	**$882,400**