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:	laura yaneth parrado aldana						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1000601839	
CORREO ELECTRONICO:	luciaparrado25@gmail.com				CELULAR:	3227476278	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PUBLICO-COMUNITARIO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	91211564208				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2007			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2780	FECHA	2023-11-14 15:17:10.000	NÚMERO DE CRP	61482	FECHA	2023-11-17 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL 2023-09-01	HASTA	FECHA FINAL 2023-09-30		
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:	$24,839,929
VALOR EJECUTADO	$24,425,410
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,460,374
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$414,519
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	98%

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
9456104788	$1,968,299	$246,037	$314,928	3	$47,948	$608,913

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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

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, técnico y bachiller 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 la revisión y validación de la calidad del dato de los formatos de activación de ruta enviado por parte de los profesionales de los equipos operativos.	Soporte de revisión de validación de los formatos
.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. Desarrollo de Acciones en el Entorno , 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,	Envío de canalización y validación calidad del formato por correo electrónico a la referente de canalizaciones de la subred Integrada de Servicios de salud, acorde a los tiempos establecidos	Soporte de envío de canalización a la referente de canalización de la Subred
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización, Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas, Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud,	Realizar seguimiento y gestión a las canalizaciones generadas por los equipos operativos del Entorno cuidador Comunitario.	Soporte de seguimiento y gestión a la canalización
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud., Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	realizar asistencia tecnica el dia 7 de septiembre del 2023	listado de asistencia
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.	Asistir a la reunión de articulación de las mesas de canalización mensual	Acta de participación mesa canalización.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-auditorias del Referente del Entorno asignado. 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.	Informe de canalización del entorno cuidador comunitario	Informe mensual.
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 q tenga responsabilidad el contratista.(incumplimiento de meta inconsistencia en soportes entre otras)	no se realiza para este mes	no se realiza para este mes
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS.	asistir al reunion mensual en el entorno cuidador comunitario el dia 21 de septiembre de 2023	listado de asistencia

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

Copia Certificada Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 09-2023

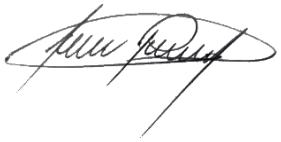
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LAURA YANETH PARRADO ALDANA
CC 1000601839 DE BOGOTA D.C

La suma de 2.460.374 (dos millones cuatrocientos sesenta mil trecientos setenta y cuatro pesos COP) porconcepto de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA TECNICO 1 durante el periodo del 1 al 30 de septiembre del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°2007-2023



Laura Yaneth parrado Aldana

CC 1000601839 de Bogotá D.C

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 91211564208

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 1000601839		PARRADO ALDANA LAURA YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 97 C 72-51 SUR CASA 36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7302951	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	148240416	9456104788	I	2023/09/11	2023/09/08	BANCOLOMBIA	0	$648,500

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)					$1,968,299	$315,000			$1,968,299	$246,100			$1,968,299	$39,400			$1,968,299	$48,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,968,299	$315,000			$1,968,299	$246,100			$1,968,299	$39,400			$1,968,299	$48,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,968,299	$315,000			$1,968,299	$246,100			$1,968,299	$39,400			$1,968,299	$48,000		$0	$0
1	CC	1000601839 PARRADO LAURA	25-14	30	$1,968,299	$315,000	EPS017	30	$1,968,299	$246,100	CCF22	30	$1,968,299	$39,400	14-11	30	$1,968,299	$48,000	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,968,299	$315,000			$1,968,299	$246,100			$1,968,299	$39,400			$1,968,299	$48,000		$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 1000601839		PARRADO ALDANA LAURA YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 97 C 72-51 SUR CASA 36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7302951	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	148240416	9456104788	I	2023/09/11	2023/09/08	BANCOLOMBIA	0	$648,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$315,000	$0	$0	$315,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$315,000	$0	$0	$315,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$0	$0	$48,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$48,000	$0	$0	$48,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,400	$0	$0	$39,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$39,400	$0	$0	$39,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$246,100	$0	$0	$246,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$246,100	$0	$0	$246,100
TOTAL				**1**	**$648,500**	**$0**	**$0**	**$648,500**