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:	Diana Luz Suarez Suarez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1067905017	
CORREO ELECTRONICO:	geografadianacomunitario@gmail.com				CELULAR:	3104904682	
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:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24109628952				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2083			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2933	FECHA	2023-11-29 16:42:18.000	NÚMERO DE CRP	63800	FECHA	2023-11-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL GEOGRAFO						
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:	$34,961,316
VALOR EJECUTADO	$34,961,316
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
7895885136	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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
. Realizar observación dirigida con la comunidad a fin de identificar factores positivos y negativos que inciden en el bienestar de las comunidades. De igual forma se pueden desarrollar acciones como grupos focales con líderes, que permitan la identificación de factores de riesgo o factores positivos que inciden en las comunidades.	asistir a los recorridos y acompañamientos solicitados por los lideres de las estrategias del Entorno cuidador comunitario	Actas, mapas
* Elaborar mapa de cartografía social con la comunidad.	REALIZAR MAPAS DE CARTOGRAFIA SOCIAL CON LA INFORMACION RECOPILADA	MAPAS DIGITALES Y SHAPEFILE
Los geógrafos acompañan la aplicación de los instrumentos para genera cuatro tipos de cartografía. a) Nodos: Por donde se mueve la gente, lugares atrayentes por diversión, culturales, entre otros. b) Red: Redes, grupos, organizaciones, líderes. c) Flujos: de donde vienen y hacia dónde van las personas, se realiza con la narrativa e indagar de lugares de donde procede la gente. d) Complementaria: Descripción de los lugares de acuerdo a sus vivencias, historia de vida.. b) Generales: Además de las anteriores y sin perjuicio de su autonomía	DESARROLLO DE ACTIVIADES EN LA COMUNIDAD DENTRO DEL TERRITORIO PRIORIZADO	ACTAS, MAPAS
Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual	DESARROLLAR A CABALIDAD CADA UNA LAS ACCIONES SOLICITADAS Y ASISTIDAS	DESARROLLO DE ACTAS Y MAPAS CON CALIDAD DE AUDITORIA
Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato	CONOCER LAS LEYES QUE RIGEN LOS PROCESOS DE DESARROLLO DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE	ASISTENCIA A LAS ACCIONES Y ACTIVIDADES PROGRAMADAS Y ENTREGA DE PRODUCTOS CONTRACTUALES
Conocer y aplicar las políticas institucionales.	LECTURA DE LINEAMIENTOS	ENTREGA DE ACTAS A CONFORMIDAD
Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred, y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área a que corresponda.	ASISTIR PUNTUALMENTE A LOS FORTALECIMIENTOS TECNICOS	DESARROLLO DE ACTAS DE SER NECESARIO
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, si a ello hubiere lugar	REALIZAR REVISION DE LOS PRODUCTOS CONTRACTUALES ASEGURANDO LA CALIDAD	REVISION Y PRESENTACION DE PRDUCTOS CONTRACTUALES ACTAS, MAPAS, ASISTENCIAS TECNICAS Y COMPONENTE GEOGRAFICO
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato, de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Institucional y/o Profesional.	CUMPLIR CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA SUBRED DE SALUD SUR OCCIDENTE	PRESENTACION Y DESARROLLO DE LAS ACCIONES CONTRACTUALES EN BUEN DESEMPÉÑO DEL COLABORADOR DENTRO DEL ENRTORNO CUIDADOR COMUNITARIO
Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los tiempos establecidos para tal fin. El incumplimiento de esta obligación o la falsedad en la misma será causal de terminación del contrato	PAGO OPORTUNO DE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	PRESENTACION DE PLANILLA PAGADA A LA FECHA CONTRACTUAL
Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.	LECTURA Y APROPIACION DE LOS INSTRUCTIVOS	ACTAS A SOLICITUD Y PRESENTACION DE PRE TEST Y POS TEST
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, una vez se dé CONTRATO NUMERO: 4325-2022 CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. Nit.900.959.048-4 CONTRATISTA:DIANA LUZ SUAREZ SUAREZ - CEDULA No. 1,067,905,017 OBJETO: Prestar servicos profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. VALOR TOTAL DEL CONTRATO: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE. ($ 10,883,052) VALOR HONORARIOS MES: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE. ($ 3,627,684) FECHA INICIO: Es la establecida en el formulario electrónico ítem 1 información general, una vez se dé inicio a la ejecución del contrato. FECHA TERMINACIÓN: 30 de abril de 2022 SUPERVISOR : REFERENTE ENTORNO COMUNITARIO CONDICIONES CONTRACTUALES inicio a la ejecución del contrato.	TENER BUEN USO DE LOS RECURSOS E INSUMOS DEL ENTORNO	BUEN USO DE LOS PRODUCTOS FACILITADOS PARA EL DESARROLO DE LAS ACTIVIDAES CONTRACTUALES DE SER NECESARIOS, PAPELERIA, ELEMENTOS DE COMPUTO
Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos.	DESARROLLO DE LOS INFORMES SOLICITADOS POR LOS LIDERES DE LAS ESTRATEGIAS DEL ENTORNO	DOCUMENTO DE ANALISIS Y FORTALECIMIENTO DE DOCUMENTO COMPONENTE GEOGRAFICO
Asistir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales, Inducción y/o reinducción, programados por el CONTRATANTE y por las entidades autorizadas por éste, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales.	ASISTENCIA A LOS PROCESOS DE FORTALECIMIENTO TECNICO	ACTAS

Copia Controlada Subred Suroccidente

Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades asignadas.	DESARROLLAR DE MANERA OPORTUNA LAS ACCIONES SOLICITADAS POR EL ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO	ACTAS
cuando exista una necesidad fundamental en el marco de situaciones de emergencia donde tenga que intervenir el sector salud, debe garantizar la atención médica y/o apoyo a la misma al ser consecuencia lógica de la misión médica.	ASISTIR OPORTUNAMENTE A AS ACCIONES DE EMERGENCIA QUE DEN LUGAR SEGUN EL PERFIL CONTRACTUAL	ACTAS Y ASISTENCIAS
Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental y residuos hospitalarios, haciendo uso eficiente de los insumos puestos a su disposición, así como de los recursos de agua y energía y contribuir con el reciclaje.	CONOCER EL MANEJO Y BUEN USO DE LOS RESIDUOS	EVALUCION PERSONAL DE USO Y DESECHO DE RESIDUOS
Cumplir con los planes de emergencia Institucionales y normas del Sistema General de Riesgos Laborales procurando el cuidado integral de su salud, contando con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada e informando a la Subred Sur la ocurrencia de incidentes o accidentes durante la ejecución del contrato.	USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EN CADA UNA DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS CON LAS ESTRATEGIAS DEL ENTORNO	SOLICITUD DE ELEMENTO Y BUEN USO DE LOS MISMOS
se obliga a realizar actividades de Docencia Servicio e investigación cuando lo requiera la Subred de acuerdo al procedimiento establecido para ello	DESARROLLO DE ACCIONES PEDAGOGICAS DE ACUERDO AL DESARROLLO DE LAS ACTIVDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DISEÑO DE HERRAMIENTAS PEDAGOGICAS DE SER NECESARIO PARA LA EJECUCION DE LAS ACVIDADES, ACTAS Y MAPAS CON LA COMUNIAD Y LOS EQUIPOS

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 N° 10/2023

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

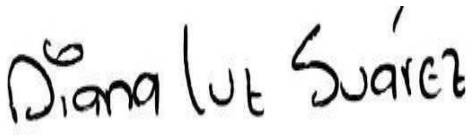
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DIANA LUZ SUAREZ SUAREZ

CC 1067905017 DE MONTERÍA

La suma de $3.998.070 (TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA M/CTE) por concepto de servicios Profesional Universitario 2 GEÓGRAFO durante el periodo de 01 al 31 de octubre de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2083 – 2023



DIANA LUZ SUAREZ SUAREZ

CC 1067905017 DE MONTERÍA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24109628952

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067905017
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA LUZ SUAREZ SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 25 B BIS A 100 36 SAN JOSE	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7895885136**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	210880901

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 255.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 255.900	$ 1.400	$ 257.300
SUBTOTALES:										**$ 255.900**	**$ 1.400**	**$ 257.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 200.000	$ 1.100	$ 0	$ 201.100
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 1.100**	**$ 0**	**$ 201.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 39.000	$ 39.000	$ 300	$ 0	$ 39.300
SUBTOTALES:									**$ 39.000**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 39.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |