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:	ADRIANA MARÍA CARABALI						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	34611481	
CORREO ELECTRONICO:	adrimaca81@gmail.com				CELULAR:	5551347	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K32	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	44874548				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2100			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2933	FECHA	2023-11-29 16:42:18.000	NÚMERO DE CRP	63814	FECHA	2023-11-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-11-01		2023-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$2,460,374			
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo		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:	$24,385,295
VALOR EJECUTADO	$24,385,295
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,460,374
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
1058170058	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

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

Powered by CamScanner

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
1. Ejecutar las actividadesegún criterios de autocontrol.	- Se ejecutan las actividades del mes de NOVIEMBRE de acuerdo al lineamiento del proyecto Mantenimiento y fortalecimiento de la Estrategia de Vigilancia epidemiológica de Puntos de entrada Terminal Aéreo.	- Cumplimiento con la revisión y envio con actas de todos los productos, actualización, retroalimentación y revisión de archivo, entrega de insumos a los mismos.
. 2. Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	- Se realiza entrega de productos vía WhatsApp durante el turno con calidad y oportunidad.	- "Entrega registro fotográfico y videos del turno. "
. 3. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	- No programado para este mes	- No programado para este mes
4. Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	- "1. Búsqueda de pasajeros sintomáticos y su canalización a Sanidad para valoración medica. 2. Comunicación de riesgo a viajeros segun las alertas epidemiologicas. Proveer información de prevención y medidas de autocuidado para viajeros, especialmente a quienes viajan a zonas de riesgo para enfermedades transmisibles y vectoriales o de más alertas epidemiológicas. como sarampión, fiebre amarilla, difteria ,con métodos de prevención a través de vacunación y canalización al punto de PAI, signos y síntomas de las mismas enfermedades. 4. Se realiza envió fotográfico y video. "	- "1, se realizó registro de todos los pasajeros al ingreso al terminal salitre y enfermedades trasmisibles. 2.Se realizó Comunicación de riesgo a viajeros. Proveer información de prevención y medidas de autocuidados de ,VACUNACION, IRA Y ETV y otras enfermedades trasmisibles. 3.se realizó registro fotográfico y video a diario según actividad y las alertas. (COLERA,VACUNACION, IRA Y ETV) . "
5. Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred	- Promover información a la población, especialmente a todas las que viajan a zonas endémicas y de riesgo se indica puntos de vacunación y horarios, para su respectiva verificación y esquema vacunal requerido. Capacitación a pasajeros provenientes de zonas de riesgo dando a conocer las alertas epidemiológicas que se presentan en el momento.	- "se realizó Comunicación de riesgo a viajeros. Proveer información de prevención y medidas de autocuidado para enfermedades transmisibles y vectoriales y demás alertas epidemiológicas. .Verificación de signos y síntomas a pasajeros. Se dan recomendaciones a pasajeros la importancia del lavado de manos, el uso de tapabocas y el aislamiento preventivo. "
6. Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	- Se realizó actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos de entrada del mes laborado de los días 2,3,4,7,8,9,10,11,12,13,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,28,29,30 Y 30de NOVIEMBRE de 2023.	- Listado de asistencia y listado de entrega de EPP
. 7. Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, informes, entre otros)	- No programado para este mes.	- No programado para este mes.
8. Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	- No programado para este mes.	- No programado para este mes.
9. Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera.	- "1. Búsqueda de pasajeros sintomáticos y su canalización a Sanidad para valoración medica. 2. Comunicación de riesgo a viajeros segun las alertas epidemiologicas. Proveer información de prevención y medidas de autocuidado para viajeros, especialmente a quienes viajan a zonas de riesgo para enfermedades transmisibles y vectoriales o de más alertas epidemiológicas. como sarampión, fiebre amarilla, difteria ,con métodos de prevención a través de vacunación y canalización al punto de PAI, signos y síntomas de las mismas enfermedades. 4. Se realiza envió fotográfico y video. "	- "1, se realizó registro de todos los pasajeros al ingreso al terminal salitre y enfermedades trasmisibles. 2.Se realizó Comunicación de riesgo a viajeros. Proveer información de prevención y medidas de autocuidados de IRA,VACUNACION Y ETV y otras enfermedades trasmisibles. 3.se realizó registro fotográfico y video a diario según actividad y las alertas. (IRA,VACUNACION Y ETV) . "
14. Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los lideres operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central.	- Se asistió a reunión de línea 16 de NOVIEMBRE del 2023	- Acta y listado de asistencia.
15. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo.	- Brindar charlas de comunicación de riesgo a viajeros de acuerdo a las alertas epidemiológicas.	- Registro fotográfico diario del turno.
16. Enviar y responder de manera oportuna los informes, solicitudes y quejas derivados de la ejecución del presente contrato o de actividades delegadas por el líder operativo de la línea de intervención según sea requerido.	- Realizar todas las actividades solicitadas por el supervisor conforme al objeto del contrato.	- Informe de actividades adicionales Registro fotográfico.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Powered by CamScanner

7. Atender oportunamente a la solicitud de ajuste de inconsistencias detectadas de los productos derivados de la ejecución de las actividades de IVC y sus correspondientes bases de datos.	- Asistencia a Reunión mensual de seguimiento al proyecto con líder del proyecto el 26 de OCTUBRE del 2023 Asistencia capacitación de fortalecimientos del Proyecto.	- Acta y listados de asistencia.

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

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE 11 / 2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ADRIANA MARIA CARABALI CC 34611481 SANTANDER DE QUILICHAO

La suma de $ 2'460.374 DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL TRECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CMTE, por concepto de servicios como Auxiliar de Enfermería durante el periodo del 01 al 30 DE NOVIEMBRE del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios Nº 2100 – 2023.

Adriana Maria Carabali.

Nombre del contratista

ADRIANA MARIA CARABALI

CC 34611481 DE SANTANDER DE QUILICHAO CAUCA

CUENTA DE AHORROS BANCO AVVILLAS

NUMERO 44874548

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-10, 09:57:19 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058170058

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8841727690

PAGADO 10/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ADRIANA MARIA CARABALI		
Documento	CC34611481	**Dirección**	CLL 74 C SUR NO 0 46 INT 5
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3212385663
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	TDF	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	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 34611481	ADRIANA MARIA CARABALI	59	00																0		30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	2.436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 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 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner