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:	Angie Catherine Campero Crofort								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1013597163			
CORREO ELECTRONICO:	accrofort@gmail.com				CELULAR:	2063300			
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	24077501477						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2024			VIGENCIA		2023		
NÚMERO DE CDP	2933	FECHA	2023-11-29 16:42:18.000	NÚMERO DE CRP	63749	FECHA	2023-11-30 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2023-07-01		2023-07-31			
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:	$23,633,451
VALOR EJECUTADO	$21,299,244
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,334,207
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	90%

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
8368638518	$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 Julio 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.	Desarrollar las actividades conforme al perfil profesional conforme a los lineamientos establecidos por la vigencia y apropiación de los mismos para el desarrollo de las acciones del Entorno Cuidador Comunitario	Actas de apropiación de lineamientos y asistencias técnicas
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.	Desarrollar las acciones designadas en la estrategia de Reduccion de riesgos y daños dentro del Entorno Cuidador Comunitario	Desarrollo de actas y evaluacion de plan de acción desarrollado por los equipos de reduccion de daños y riesgos
Desarrollo de Acciones en el Entorno Cuidador Comunitario	Participar acciones de fortalecimiento de los equipos en la estrategia del Entorno	Actas de planeación, evaluación de la ejecución de las jornadas planeadas a nivel distrital y local
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,	Realizar acciones de seguimiento y desarrollo en las canalizaciones desde el control social	envió de canalizaciones de manera oportuna para su seguimiento en la mitigación de situaciones de riesgo en salud
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización,	Realizar acciones de seguimiento y desarrollo en las canalizaciones desde el control social	envió de canalizaciones de manera oportuna para su seguimiento en la mitigación de situaciones de riesgo en salud
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 acciones de seguimiento y desarrollo en las canalizaciones desde el control social	envió de canalizaciones de manera oportuna para su seguimiento en la mitigación de situaciones de riesgo en salud
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	desarrollar acciones lúdico pedagógicas que permitan la participación poblacional en la identificación de sistemas de riesgo en salud de la población abordada en los barrios priorizados por la SDS	Actas y registros fotográficos de la ejecución y desarrollo de las acciones de mitigación del riesgo en salud desde el empoderamiento de la comunidad
Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	desarrollar acciones de fortalecimiento de los equipos del Entorno Cuidador comunitario en especial de la estrategia abarcada durante la vigencia	actas, registro y desarrollo de acciones y actividades de adherencia en la formación de lideres según solicitud y necesidad dentro del entorno
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.	desarrollar acciones que permitan a las comunidades abordadas desarrollar habilidades de fortalecimiento de sus capacidades de autogestión y liderazgo impulsando el empoderamiento de lideres sociales	empoderamiento de las comunidades, organizaciones y redes comunitarias para la movilización por el derecho a la salud en las comunidades y barrios priorizados
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-auditorias del Referente del Entorno asignado.	realizar revisión y ajuste de los productos entregados por lineamiento del equipo de reduccion de riesgos y daños	carpetas, actas, formatos vinculate, Canalizaciones
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.	desarrollar, evaluar y ajustar los documentos de linea base y análisis de la información obtenida por los equipos de la estrategia	Documentos e informe de desarrollo de acciones y actividades, plan de acción
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.	desarrollar, evaluar y ajustar los documentos de linea base y análisis de la información obtenida por los equipos de la estrategia solicitados por la SDS según lineamiento vigente	documento aprobado por la entidad
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.	evaluar el ejercicio y desarrollo de las acciones realizadas en los barrios priorizados por la SDS	desarrollo de actas, seguimientos y plan de mejora de ser necesario
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.	Desarrollar las actividades conforme al perfil profesional conforme a los lineamientos establecidos por la vigencia y apropiación de los mismos para el desarrollo de las acciones del Entorno Cuidador Comunitario	Actas de apropiación de lineamientos y asistencias técnicas
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.	desarrollar, evaluar y ajustar los documentos de linea base y análisis de la información obtenida por los equipos de la estrategia solicitados por la SDS según lineamiento vigente	documento aprobado por la entidad
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.	evaluar el ejercicio y desarrollo de las acciones realizadas en los barrios priorizados por la SDS	desarrollo de actas, seguimientos y plan de mejora de ser necesario

Copia Certificada Subred Sur Occidente

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.	Desarrollar las actividades conforme al perfil profesional conforme a los lineamientos establecidos por la vigencia y apropiación de los mismos para el desarrollo de las acciones del Entorno Cuidador Comunitario	Actas de apropiación de lineamientos y asistencias técnicas

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° 7/2023

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

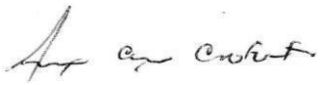
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANGIE CATHERINE CAMPERO CROFORT

CC 1013597163 DE BOGOTA

La suma de $3.998.070 (TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA M/CTE) por concepto de servicios Profesional Universitario 2 TRABAJADORASOCIAL durante el periodo de 01 al 31 de JULIO de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2024-2023



ANGIE CATHERINE CAMPERO CROFORT

CC 1013597163 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24077501477

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

Señor(a): ANGIE CATHERINE CAMPERO CROFORT
No. Identificación: CC1013597163
Dirección: DIAGONAL 24A SUR 5B 56
Telefono: 2063300
Correo: accrofort@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8368638518

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ANGIE CATHERINE CAMPERO CROFORT
Tipo y número de identificación	CC1013597163
Número de planilla	8368638518
Fecha pago	2023-07-17
Número de autorización pago	1000000018
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	junio de 2023
Periodo de Cotización Pensión	junio de 2023
Número de Administradoras	4
Total Pagado	526900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	39000	1
230301	Porvenir	255900	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	32000	1
EPS008	Compensar EPS	200000	1

8368638518

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1013597163
APELLIDOS Y NOMBRES: ANGIE CATHERINE CAMPERO CROFORT

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
EPS008	230301	1599250	1599250	1599250	1599250	200000	0	255900	0	39000	32000

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