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:	MAYERLY PILAR DUCUARA RAMIREZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030603985	
CORREO ELECTRONICO:	ducuaritaramirez@gmail.com				CELULAR:	2731517	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC EDUCATIVO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K29	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	1994297					PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	424			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1759	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-10-01		2022-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,299,415				
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:	$24,284,942
VALOR EJECUTADO	$23,957,655
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,299,415
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$327,287
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
9440906754	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

NORMA ALEJANDRA POLANIA QUIROGA
1032432621
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
Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol	Realizar concertaciones a las Instituciones Educativas de los colegios priorizados	Formato de Acta Concertacion en las Instituciones Educativas de los colegIios BETANCOURT, CAFAM BELLAVSTA, EDUARDO UMAÑA , JAIRO ANIBAL
Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	Entrega con calidad de los equipos entregados por la Subred Sur Occidente Tallímetro y pesa
Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	Cumplir a cabalidad con lo acordado en las Instituciones Educativas. Se realiza proceso de Canalización para los niños y niña que presenten delgadez y obesidad
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	Acta , listado de asistencia ya sea fisico o virtual
Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred	Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred	Acta , listado de asistencia ya sea fisico o virtual
Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	Dar a conocer nuestra Visión y Misión de la Subred Sur Occidente, el cual se deja bajo acta, de informacion brindada.
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)	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)	• soporte de acta de tamizaje nutricional y bases de datos
Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	Estar presentes en las auditorias en caso que se requiera apoyo
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.	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.	Tener disponibilidad ante eventos priorizados según se requiera
Adherirse a los procedimientos internos para la solicitud de insumos necesarios en las líneas de acción, teniendo en cuenta los lineamientos del contrato PSPIC, manual de contrataciones y/o demás procedimientos aplicables.	Adherirse a los procedimientos internos para la solicitud de insumos necesarios en las líneas de acción, teniendo en cuenta los lineamientos del contrato PSPIC, manual de contrataciones y/o demás procedimientos aplicables.	Contar con los insumos que se requiera para el desarrollo del proceso de tamizaje en edad de 5 a 17 años soporte de acta de tamizaje nutricional y bases de datos
Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	Entrega de actas, base de datos de niños y niñas tamizados por cada institución educativa
Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente.	Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente.	Entrega oportuna de bases de digitación del componente respectivo
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	Desarrollo de las actividades correspondientes con calidad
Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los lideres operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central.	Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los lideres operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central.	Dar cumplimiento a las reuniones programadas por los lideres del entorno educativo soporte de acta de tamizaje nutricional
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo.	Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo.	Tener disposición de la solicitudes o quejas asignadas por el líder. soporte de acta de tamizaje nutricional y bases de datos APOYO SEMANA DE RECESO A PAI

Copia Certificada Subred Sur Occidente

NORMA ALEJANDRA POLANIA QUIROGA
1032432621
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

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 1030603985		DUCUARA RAMIREZ MAYERLY PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 38 SUR # 73 F 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6045357	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1698531811	9440906754	I	2022/10/21	2022/10/10	BANCO AV VILLAS	0	$328,400

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)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$948,781	$19,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$948,781	$19,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$948,781	$19,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC 1030603985	DUCUARA MAYERLY	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$125,000	CCF24	30	$948,781	$19,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$948,781	$19,000			$1,000,000	$24,400		$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 1030603985		DUCUARA RAMIREZ MAYERLY PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 38 SUR # 73 F 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6045357	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1698531811	9440906754	I	2022/10/21	2022/10/10	BANCO AV VILLAS	0	$328,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,000	$0	$0	$19,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$19,000	$0	$0	$19,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$328,400	$0	$0	$328,400

DOCUMENTOEQUIVALENTE No 10/ 2022

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MAYERLY PILAR DUCUARA RAMREZ

C.C 1.030.603.985 DE BOGOTÁ D.C

La suma de $2.299.415 por concepto de: prestar servicios como Auxiliar de Enfermería del 1 al 31 de octubre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 424-2022

Mayerly Pilar Ducuara Ramírez

Mayerly Pilar Ducuara Ramírez
C.C. 1.030.603.985 DE BOGOTA D.C

CUENTA DE AHORROSBANCO AV VILLAS

NUMERO 001994297