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:	Gina Marcela Losada Aldana						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1023013173	
CORREO ELECTRONICO:	marce_losada@hotmail.com				CELULAR:	5551347	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC TRABAJO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K28	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	30417071080					PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	2046			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2933	FECHA	2023-11-29 16:42:18.000	NÚMERO DE CRP	63767	FECHA	2023-11-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-09-01		2023-09-15		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,999,035				
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:	$33,628,626
VALOR EJECUTADO	$33,614,151
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,999,035
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$14,475
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
9455619864	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Septiembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARIBEL CORTES SUAREZ
51958251
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 y/o técnico 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.	Se realiza visitas y asesorías en salud a UTIs medias de la localidad de Puente Aranda y Kennedy por parte de Enfermería. Se realiza y envía informe diario y semanal garantizando la calidad de los datos.	Formatos de registro de visita y asesorías por Enfermería, Formato de tamizajes, Informe diario, semanal y mensual garantizando la calidad de los datos de acuerdo a las necesidades y al lineamiento, fichas técnicas, bases de datos, registro fotográfico.
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.	Se llevan a cabo visitas y asesorías en salud a UTIs medias de la localidad de Puente Aranda y Kennedy por parte de Enfermería. Así mismo se realizan canalizaciones y seguimientos correspondientes según meta y actividades establecidas en el mes.	Formatos de registro de visita, Formato de tamizajes, fichas técnicas, bases de datos, registro fotográfico.
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado.	De acuerdo a lo solicitado por la dirección del entorno Laboral y Secretaria Distrital de Salud.	Según direccionamiento.
Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá.	De acuerdo a lo solicitado por la dirección del entorno Laboral.	Según direccionamiento.
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.	Se realiza canalización a las diferentes rutas de Salud según corresponda el caso, a los diferentes servicios asistenciales y sociales y se realiza su respectivo seguimiento.	Formato Excel de canalización, soporte correo.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	Se realiza la entrega de soportes para la auditoria según programación del Entorno Laboral.	Entrega de documentación requerida según direccionamiento.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Se realiza educación, ficha de notificación y canalización según corresponda a los casos intervenidos. Se informa actualmente a la población sobre el cuidado y prevención del contagio del COVID 19 y demás eventos de interés en salud pública.	Fichas de notificación, soporte correo.
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se brinda asesoría e información a cada trabajador, sobre sus derechos y deberes en salud, así como el derecho a tener seguridad social y ser atendido en un centro de salud, se explica proceso a tener en cuenta para su afiliación y se canaliza de ser necesario.	Fichas técnicas, formato de registro de visita, ficha de caracterización, formatos de tamizajes.
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	Se entregan soporte debidamente diligenciados para el desarrollo de las actividades del presente contrato, velando por su custodia y organización adecuada.	Entrega de documentos requeridos según direccionamiento.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se entrega informe o plan operativo respectivo a cada mes de actividades desarrolladas.	Bases de datos, formato de plan operativo.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	Se cuenta con la disponibilidad de tiempo de acuerdo a las indicaciones que la dirección del entorno Laboral.	Actas y registro fotográfico.
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 que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	Se realiza entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por los lineamientos y el entorno Laboral y se asume la glosa si fuera el caso por inconsistencias encontradas de calidad, oportunidad o de otra índole que sea responsabilidad del contratista.	Según direccionamiento
Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes.	Según lo establecido por el lineamiento se dará por notificado algún caso que se presente en los respectivos formatos y se realizará la canalización a la respectiva ruta de la Subred Suroccidente.	Según direccionamiento
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	De acuerdo a lo solicitado por la dirección del entorno Laboral y Secretaria Distrital de Salud.	Según direccionamiento.
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	De acuerdo a lo solicitado por la dirección del entorno Laboral y Secretaria Distrital de Salud.	Según direccionamiento

Copia Certificada Subred Suroccidente

Fortalecer las capacidades a profesionales de la salid en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas.	Se fortalecen constantemente los conocimientos y habilidades de los profesionales de Enfermería en temas relacionados a la promoción y asesoría de hábitos saludables, Rutas Integrales de Atención en Salud, condiciones crónicas, entre otras, en pro de brindar una buena información y asesoría en salud a los trabajadores de la estrategia.	Actas y listados de asistencias técnicas y fortalecimientos en salud.

MARIBEL CORTES SUAREZ
51958251
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 1023013173		LOSADA ALDANA GINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 87 b sur #3- 24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4979035	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	147663642	9455619864	I	2023/09/18	2023/09/07	BANCOLOMBIA	0	$526,900

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)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228	$39,000		$0	$0
1	CC	1023013173	LOSADA GINA	230301	30	$1,599,228	$255,900	EPS010	30	$1,599,228	$200,000	CCF24	30	$1,599,228	$32,000	14-11	30	$1,599,228	$39,000	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228	$39,000		$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 1023013173		LOSADA ALDANA GINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 87 b sur #3- 24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4979035	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	147663642	9455619864	I	2023/09/18	2023/09/07	BANCOLOMBIA	0	$526,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$0	$0	$255,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$255,900	$0	$0	$255,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$526,900	$0	$0	$526,900

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 09/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

GINA MARCELA LOSADA ALDANA

CC 1.023.013.173 DE BOGOTÁ D.C

La suma de $ 1.999.035 (un millón novecientos noventa y nueve mil treinta y cinco pesos) por concepto de servicios de Enfermería durante el periodo de 01 al 15 de septiembre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 2046-2023.



GINA MARCELA LOSADA ALDANA

CC 1.023.013.173 DE BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 30417071080