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:	DAJANA PAOLA DUARTE FRANCO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1026257067	
CORREO ELECTRONICO:	paola9898@hotmail.com				CELULAR:	2555541	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	VIGILANCIA SALUD PUBLICA FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO03K32	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	64048330744				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2789			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2933	FECHA	2023-11-29 16:42:18.000	NÚMERO DE CRP	64358	FECHA	2023-11-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-11-01		2023-11-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5,228,106						
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:	$55,737,961
VALOR EJECUTADO	$55,737,961
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,228,106
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
1058857095	$2,091,242	$261,405	$334,599	3	$50,943	$646,947

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

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
Analizar el comportamiento de los eventos de interés en Salud Pública, captados a través de los Sistemas de Información manejado, que permita definir el perfil epidemiológico de la situación de atención.	Revisión de bases de los 8 eventos vigilados por el subsistema de SSR-SMI de manera semanal Gestión de la información a los eventos 215, 549 y 560	Informes semanales de revisión de bases Actas de ajustes, correos enviados a UPGD con alerta y solicitud de ajustes
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior de la ESE y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, información relevante y acciones de atención, intervención y seguimiento sobre los factores de riesgo de los eventos, socializando posteriormente la información obtenida.	Participar en asistencia técnica distrital de defecto congénito el 16 de noviembre en SDS Participar en las unidades de analisis de mortalidad perinatal institucionales del 30 de noviembre	Acta y listado de asistencia Acta y listado de asistencia
Coordinar y articular las acciones planteadas con otros profesionales del área, del sector y de la red sur occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interés, Realizando las remisiones de los casos identificados con su respectivo seguimiento y retroalimentación.	Participación en la reunión de indicadores institucionales del 2 de noviembre de 2023 Articulación con los subsistemas Transmisibles, Sivigila, Crónicos, GPAISP, EEVV, SISVAN y ENF. HUERFANAS Articulacion con Sivigila para seguimiento de los casos probables del evento 215	Acta y listado de asistencia Actas y listados de asistencia
Participar en procesos de inducción y re inducción.	ACTIVIDAD NO APLICA PARA EL MES	ACTIVIDAD NO APLICA PARA EL MES
. Participar en las reuniones convocadas por la Secretaria Distrital de salud, a nivel local y por la institución.	Participar en reunión distrital en teatro Jorge Eliecer Gaitan el 23 de noviembre	Listado de asistencia
Mantener organizado el archivo institucional bajo su responsabilidad, de acuerdo a la normatividad vigente.	Organizar y entregar listados del archivo físico (firmas de listados y actas) e información en magnético	listados de firmas y carpeta de articulaciones en drive de carpeta lideres
Velar por el buen uso de los equipos y elementos de trabajo suministrados por la institución.	Uso de carnet y chaqueta dentro de las instalaciones de la Subred y visitas programadas	Uso de chaqueta y carnet en espacios de socilaización
Dar respuesta oportuna a las solicitudes, quejas, reclamos o derechos de petición tanto internos como externos, corresponsables a su actividad.	Se da respuesta oportuna a las solicitudes por parte de SDS y subsistemas pares	Respuestas a través de correos enviados desde el correo del subsistema
Realizar el alistamiento de los soportes, presentar pre auditorías y auditorías de su intervención, de acuerdo a las fechas estipuladas por la firma interventora, SDS o la institución	Se realizó alistamiento de soportes de auditoria con el periodo comprendido entre el 1 al 31 de octubre de 2023 Realizar ejercicio de preauditoria a los informes de IEC del mes de octubre de 2023	Soportes cargados en drive del subsistema Acta y listado de asistencia
Diseñar y elaborar en la periodicidad requerida, artículos, plegables, diagnostico local y demás espacios de ASIS con la información correspondiente a los eventos de interés hallados a través del Sistema de Vigilancia Epidemiológico manejado, dirigidos a las instituciones, comunidad educativa, científica y social.	ACTIVIDAD NO APLICA PARA EL MES	ACTIVIDAD NO APLICA PARA EL MES
Elaborar las actas e informes de gestión en la periodicidad e instrumentos requeridos, para la presentación al referente del Componente.	Elaboración de actas e informes requeridos en las articulaciones en el formato establecido por la subred	Actas y listados de asistencia

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 11/2023

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

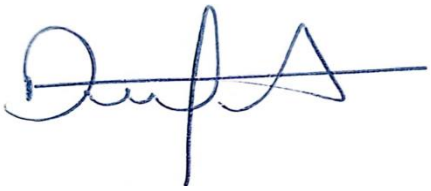
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DAJANA PAOLA DUARTE FRANCO

CC 1026257067 DE BOGOTÁ

La suma de $ 5.228.106 Cinco Millones Doscientos Veinte Ocho mil Ciento Seis pesos m/c. Por concepto de servicios PROFESIONALES como UNIVERSITARIA 4/Salubrista Pública, durante el periodo del 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 en conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2789-2023



DAJANA PAOLA DUARTE FRANCO

CC 1026257067 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 64048330744

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-11-15, 12:41:51 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1058857095

Periodo Cotización 202310 **Periodo Servicio** 202310

Cliente:

PAGADA 2023-11-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAJANA PAOLA DUARTE FRANCO				
Documento	CC 1026257067	**Dirección**	CR 25 #51 - 12 APTO 201		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3158552872		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1026257067		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					DUARTE FRANCO DAJANA PAOLA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 2.091.242	231001		16 %	$ 2.091.242	$ 334.600	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 2.091.242	$ 261.500	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.091.242	$ 51.000	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 334.600	$ 0	$ 0	$ 261.500	$ 51.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 647.100

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!