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:	Paola Andrea Rojas						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53115949	
CORREO ELECTRONICO:	andreerety@gmail.com				CELULAR:	2370550	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESPACIO PUBLICO 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	24079417701				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	482			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1805	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO EN ARTES						
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:	$20,458,841
VALOR EJECUTADO	$19,654,101
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,299,415
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$804,740
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	96%

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
9440554450	$919,766	$114,971	$147,163	3	$22,405	$284,539

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

GINNA PAOLA MARTINEZ MORENO
52934498
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 técnico en Artes conforme a lo establecido por los lineamientos estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del componente, espacio y/o proyectos especiales, acciones de inspección, vigilancia y control, redes, mesas, consejos, portafolio de servicios de la institución cuando sean requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la subred sur occidente y la SDS. 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/ESE. Caracterización de escenarios propios para el desarrollo de las actividades según defina el lineamiento. Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales entre otras).Programadas tanto por la SDS como por la sub red Suroccidente o las contempladas en el plan de acción del espacio asignado	• Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil técnico en Artes conforme a lo establecido por los lineamientos estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del componente, espacio y/o proyectos especiales, acciones de inspección, vigilancia y control, redes, mesas, consejos, portafolio de servicios de la institución cuando sean requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la subred sur occidente y la SDS. 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/ESE. Caracterización de escenarios propios para el desarrollo de las actividades según defina el lineamiento. Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales entre otras).Programadas tanto por la SDS como por la sub red Suroccidente o las contempladas en el plan de acción del espacio asignado Realiza intervención a cada uno de los puntos programados, realizando la ejecución de la estrategia de acciones artísticas de la cultura del cuidado en salud e información y educación covid 19 en las localidad de Kennedy Fontibón, Puente Aranda y Bosa , dando cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción y los lineamientos definidos por la SDS. dando a conocer la respectiva información sobre protocolos de bioseguridad y la prevención del actual COVID-19 , además de hacer promoción en hábitos de vida saludable apoyo a las jornadas de vacunación COVID 19; en las fechas establecidas .	CRONOGRAMA, ACTAS, REGISTRO FOTOGRÁFICO y MATRICES CORRESPONDIENTE.
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.	• Apoyo a la planeación, desarrollo y evaluación de jornadas artísticas para la promoción de la cultura dl cuidado en salud y de la información y educación en covid 19 en el espacio público, apoyo a las jornadas de vacunación para COVID 19 de acuerdo planeación del equipo y directriz de la sub red ; la entrega del mensaje se realizó a partir de una dinámica artística y lúdica.	• ACTAS Y DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES
. 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.	• Participación en las asistencias técnicas convocadas desde la Secretaría de Salud o al interior de la Subred	• LISTADOS CORRESPONDIENTE, ACTAS
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación.	• se desarrollan acciones artísticas para información, educación y comunicación, frente a la emergencia sanitariadistritalCOVID-19 y recomendación es en actividad física alimentación saludable, salud mental, salud ambiental protocolos de bioseguridad y vacunación COVID 19; en los diferentes entornos comunitarios	• ACTAS Y REGISTRO FOTOGRÁFICO
. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	• Se generan acompañamientos en recorridos a los puntos priorizados; sensibilización y recomendaciones de autocuidado frente al covid -19 y hábitos de vida saludable y vacunación covid 19.	• ACTAS Y REGISTRO FOTOGRÁFICO

Copia Controlada Subred Suroccidente

. Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	• Se implementaron actividades teatrales y lúdico-pedagógicas participativas con la población de las localidades de Kennedy, Bosa, Fontibón y Puente Aranda; según requerimiento de la subred sur occidente en los diferentes entornos comunitarios	• ACTAS Y REGISTRO FOTOGRÁFICO
. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud	• Participación en las asistencias técnicas convocadas desde la Secretaría de Salud o al interior de la Subred.	• ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA
. 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.	• Se generan acompañamientos y sensibilizaciones en las cuatro localidades. Kennedy, Puente Aranda, Fontibón y Bosa identificadas como zonas de supe dispersión según cronograma	• ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	• Se hace entrega de los soportes de acuerdo a lo estipulado en el lineamiento y el requerimiento del producto	• ACTA, CRONOGRAMA, REGISTRO FOTOGRÁFICO
Realizar entrega oportuna y con calidad de los documentos requeridos	• De acuerdo a lo solicitado por el supervisor de contrato	• actas, cronogramas, registro fotográfico y soportes correspondientes al producto
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	• Se cuenta con la disponibilidad de tiempo de acuerdo a las indicaciones que la Coordinador requiera	• ACTA, REGISTRO FOTOGRÁFICO
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control. 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 tendrá en cuenta al momento de presentar auditoria en las diferentes entidades, asumiendo la responsabilidad de los hallazgos evidenciados	• Entrega de soportes de las actividades realizadas en las acciones de información y educación en covid 19 en los diferentes entornos comunitarios

GINNA PAOLA MARTINEZ MORENO
52934498
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

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 53115949		ROJAS PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 40 B N° 1H-48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1649438665	9439239767	I	2022/09/12	2022/09/12	BANCO CAJA SOCIAL	0	$309,400

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			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$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			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	53115949	ROJAS PAOLA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$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 53115949		ROJAS PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 40 B N° 1H-48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1649438665	9439239767	I	2022/09/12	2022/09/12	BANCO CAJA SOCIAL	0	$309,400

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$309,400	$0	$0	$309,400

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 10/2022

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

PAOLA ANDREA ROJAS

CC 53115949 DE BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE $ 2.299.415 (DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE) POR CONCEPTO DE SERVICIOS TÉCNICO EN ARTES DURANTE EL PERIODO DE 01 AL 31 DE OCTUBRE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 482-2022



PAOLA ANDREA ROJAS

CC 53115949 de BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS CAJA SOCIAL

NUMERO 24079417701