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:	LAURA DEL ROSARIO RADA PEREZ								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	45538948			
CORREO ELECTRONICO:	lauraradaperez@hotmail.com				CELULAR:	2456872			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO09K32	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	819095480						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2652			VIGENCIA		2023		
NÚMERO DE CDP	3045	FECHA	2023-12-14 11:31:00.000	NÚMERO DE CRP	68209	FECHA	2023-12-15 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN AUDITORIA							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2023-12-01		2023-12-31			
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:	$62,273,094
VALOR EJECUTADO	$57,044,988
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,228,106
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,228,106
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	92%

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
7904303512	$2,091,242	$261,405	$334,599	3	$50,943	$646,947

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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
Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual	• Se realiza reunion con lider transmisibles para seguimiento plan de accion	• 1 acta de reunion con lider transmisibles
Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	• No programado para el periodo	• No programado para el periodo
Analizar, depurar y mantener actualizada la base de datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica bajo su responsabilidad cumpliendo con criterios de calidad, generando respaldo del sistema de información al que pertenece (backup) periódicamente.	• No programado para el periodo	• No programado para el periodo
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida	• Se participa en reunion de equipo transmisibles • Se participa en COVE distrital SIVIGILA TRANSMISIBLES • Se participa en mesa distrital SIVIGILA TRANSMISIBLES	• 1 acta y listado de asistencia de participacion • 1 acta y listado de asistencia de participacion • 1 acta y listado de asistencia de participacion
Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado.	No programado para el periodo	No programado para el periodo
Coordinar, articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área, del sector y de la red sur occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interés.	No programado para el periodo	No programado para el periodo
Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad	Se realiza revision de los archivos recepcionados y se envian correos de retroalimentacion de incumplimiento y/o hallazgos de calidad diligencia tableros de control de calidad de matriz BAI mes de noviembre Se solicita BAI diaria de casos positivos y/o dudosos segun necesidad a las UPGD de la subred Sur Occidente y Subred distritales Se realiza verificacion cruce RIPS codigos CIE 10 de las UPGD Se realiza cruce de los eventos BAI con base SIVIGILA Se realiza consolidacion matriz BAI mensual mes de noviembre Se realiza revision de historias clinicas de los casos que cruzan en BAI mes de noviembre Se realiza consolidacion y envio de informe BAI EAPV mes de noviembre Se realiza reunion presencial para revisión BAI EAPV mes de noviembre	Soportes de correos electronicos enviados Tableros de control calidad Correos electronicos de solicitud Cruces en RIPS o archivos trabajados y solicitud de ajustes • Concordancia de eventos con SIVIGILA • Matriz BAI subred diligenciada mes de noviembre • Diligenciamiento en observaciones de criterio de descarte o confirmacion ajustado • Matriz BAI EAPV diligenciada y enviada a referente • Acta de reunion con referente distrital
Elaborar las actas, informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad.	• Se diligencia matriz de indicador BAI transmisibles mes de noviembre	Matriz con indicador BAI mes de noviembre
Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública cuando se requiera en forma integral y oportuna.	• No programado para el periodo	No programado para el periodo
Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaria Distrital de salud, o cualquier otra entidad que sean de estricto cumplimiento.	Se participa en conversatorios segun convocatoria de la institucion	Soportes de asistencia y actividades segun necesidad
Realizar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y entregar los soportes de ejecución, datos e información requerida de manera semanal	Se realizan actividades programadas y se entregan soportes de las mismas segun programacion	Actividades verificadas y entregadas a lider del subsistema
Realizar pre auditoría de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente brindando acompañamiento técnico a cada uno de los operativos y generación de planes de mejoramiento según corresponda. y presentar auditoria ante los entes de control	Se realiza preauditoria de los soportes de las actividades	• Actas de preauditoria por lider transmisibles
Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	No programado para el periodo	No programado para el periodo
Participar en la formulación, elaboración y desarrollo de investigaciones de carácter científico sobre los eventos específicos y población de estudio en la localidad, analizando las variables de salud, condiciones socio económicas	No programado para el periodo	No programado para el periodo
Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la entidad	Se realiza autocontrol de productos	Soportes fisicos y magneticos de la operacion
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución,	Se realizan actividades del mes de diciembre acorde a anexos tecnicos de la Secretaria Distrital de Salud e instructivos	Soportes fisicos y magneticos de la operacion
Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución, en los tiempos establecidos por el plan de acción de gestión documental del área	Se realiza archivo acorde a directriz institucional y segun solicitud	Archivo entregado acorde a directriz institucional

Copia Certificada Subred Sur Occidente

Entregar al referente backup de información en magnético de manera mensual.	Se realiza backup acorde a directriz institucional y segun periodicidad requerida	Backup entregado a referente acorde
Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, cuando se ha requerido por la Sub red y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes.	No programado para el mes	No programado para el mes
Realizar la gestión administrativa del talento humano que este asignado al subsistema que lidera, siendo responsable de la comunicación de novedades, gestión de reintegros, suspensiones y terminaciones de contrato según sea el caso.	No programado para el mes	No programado para el mes
Verificar y garantizar el adecuado uso de los elementos asignados para el desarrollo de las actividades del talento humano de su subsistema tales como vehículos, Elementos de Protección Personal y equipos y herramientas	Se reciben elementos de proteccion de manera semanal y asignacion de vehiculo segun necesidad para las actividades programadas	Elementos de proteccion y vehiculos usados adecuadamente

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	45538948
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAURA DEL ROSARIO RADA PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 45 13-21 APTO 501	TELÉFONO:	2456872
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7904303512**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		324084237

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 334.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 334.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 261.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 261.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 51.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 51.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 647.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 647.100**

Planilla Pagada

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 12/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LAURA DEL ROSARIO RADA PEREZ

CC 45538948 DE CARTAGENA

La suma de $5.228.106.oo (CINCO MILLONES DOCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SEIS PESOS) por concepto de servicios PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 – PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADO EN AUDITORIA EN SALUD durante el periodo de 1 al 31 de Diciembre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2652/2023



LAURA DEL ROSARIO RADA PEREZ

CC 45538948 de Cartagena

CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTA

NUMERO 819095480