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:	ADRIANA MARÍA CARABALI						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	34611481	
CORREO ELECTRONICO:	adrimaca81@gmail.com				CELULAR:	5551347	
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 AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	44874548				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2100			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	3045	FECHA	2023-12-14 11:31:00.000	NÚMERO DE CRP	67772	FECHA	2023-12-15 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-12-01		2023-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$2,460,374			
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo		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:	$29,224,030
VALOR EJECUTADO	$26,763,656
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,460,374
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,460,374
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
1058951292	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

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

Powered by CamScanner

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
1. Ejecutar las actividadesegún criterios de autocontrol.	- Se ejecutan las actividades del mes de NOVIEMBRE de acuerdo al lineamiento del proyecto Mantenimiento y fortalecimiento de la Estrategia de Vigilancia epidemiológica de Puntos de entrada Terminal Aéreo.	- Cumplimiento con la revisión y envio con actas de todos los productos, actualización, retroalimentación y revisión de archivo, entrega de insumos a los mismos.
. 2. Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	- Se realiza entrega de productos vía WhatsApp durante el turno con calidad y oportunidad.	- "Entrega registro fotográfico y videos del turno. "
. 3. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	- No programado para este mes	- No programado para este mes
4. Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	- Búsqueda de pasajeros sintomáticos y su canalización a Sanidad para valoración medica. 2. Comunicación de riesgo a viajeros segun las alertas epidemiologicas. Proveer información de prevención y medidas de autocuidado para viajeros, especialmente a quienes viajan a zonas de riesgo para enfermedades transmisibles y vectoriales o de más alertas epidemiológicas. como sarampión, fiebre amarilla, difteria ,con métodos de prevención a través de vacunación y canalización al punto de PAI, signos y síntomas de las mismas enfermedades. 4. Se realiza envió fotográfico y video. "	- se realizó registro de todos los pasajeros al ingreso al terminal salitre y enfermedades trasmisibles. 2.Se realizó Comunicación de riesgo a viajeros. Proveer información de prevención y medidas de autocuidados de ,VACUNACION, IRA Y ETV y otras enfermedades trasmisibles. 3.se realizó registro fotográfico y video a diario según actividad y las alertas. (COLERA,VACUNACION, IRA Y ETV) .
5. Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred	- Promover información a la población, especialmente a todas las que viajan a zonas endémicas y de riesgo se indica puntos de vacunación y horarios, para su respectiva verificación y esquema vacunal requerido. Capacitación a pasajeros provenientes de zonas de riesgo dando a conocer las alertas epidemiológicas que se presentan en el momento.	- se realizó Comunicación de riesgo a viajeros. Proveer información de prevención y medidas de autocuidado para enfermedades transmisibles y vectoriales y demás alertas epidemiológicas. .Verificación de signos y síntomas a pasajeros. Se dan recomendaciones a pasajeros la importancia del lavado de manos, el uso de tapabocas y el aislamiento preventivo.
6. Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	- Se realizó actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos de entrada del mes laborado de los días 2,3,4,7,8,9,10,11,12,13,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,28,29,30 Y 30de DICIEMBRE de 2023.	- Listado de asistencia y listado de entrega de EPP
. 7. 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)	- No programado para este mes.	- No programado para este mes.
8. Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	- No programado para este mes.	- No programado para este mes.
9. 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.	- . Búsqueda de pasajeros sintomáticos y su canalización a Sanidad para valoración medica. 2. Comunicación de riesgo a viajeros segun las alertas epidemiologicas. Proveer información de prevención y medidas de autocuidado para viajeros, especialmente a quienes viajan a zonas de riesgo para enfermedades transmisibles y vectoriales o de más alertas epidemiológicas. como sarampión, fiebre amarilla, difteria ,con métodos de prevención a través de vacunación y canalización al punto de PAI, signos y síntomas de las mismas enfermedades. 4. Se realiza envió fotográfico y video.	- "1, se realizó registro de todos los pasajeros al ingreso al terminal salitre y enfermedades trasmisibles. 2.Se realizó Comunicación de riesgo a viajeros. Proveer información de prevención y medidas de autocuidados de IRA,VACUNACION Y ETV y otras enfermedades trasmisibles. 3.se realizó registro fotográfico y video a diario según actividad y las alertas. (IRA,VACUNACION Y ETV) . "
14. Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los lideres operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central.	- Se asistió a reunión de línea 15 DE DICIEMBRE del 2023	- Acta y listado de asistencia.
15. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo.	- Brindar charlas de comunicación de riesgo a viajeros de acuerdo a las alertas epidemiológicas.	- Registro fotográfico diario del turno.
16. Enviar y responder de manera oportuna los informes, solicitudes y quejas derivados de la ejecución del presente contrato o de actividades delegadas por el líder operativo de la línea de intervención según sea requerido.	- Realizar todas las actividades solicitadas por el supervisor conforme al objeto del contrato.	- Informe de actividades adicionales Registro fotográfico.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Powered by CamScanner

7. Atender oportunamente a la solicitud de ajuste de inconsistencias detectadas de los productos derivados de la ejecución de las actividades de IVC y sus correspondientes bases de datos.	- Asistencia a Reunión mensual de seguimiento al proyecto con líder del proyecto el 26 de NOVIEMBRE del 2023 Asistencia capacitación de fortalecimientos del Proyecto.	- Acta y listados de asistencia.

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

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-12-08, 09:00:37 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1058951292 **Referencia pago(PIN)** 8841727690

Periodo Cotización 202311 **Periodo Servicio** 202311

Cliente:

PAGADA 2023-12-07 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ADRIANA MARIA CARABALI				
Documento	CC 34611481	**Dirección**	CLL 74 C SUR NO 0 46 INT 5		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3212385663		
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 34611481		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					CARABALI ADRIANA MARIA	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				$ 1.160.000	230201		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.160.000	$ 28.300	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
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

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!

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 12/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ADRIANA MARIA CARABALI

CC. 34611481 SANTANDER DE

QUILICHAO

La suma de $2460374 DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MCTE. Por concepto de servicios AUXILIAR DE ENFERMERIA TECNICO 1 durante el periodo de 01 AL 31DE DICIEMBRE DE 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios

N° 2100-2023



Nombre del contratista
ADRIANA MARIA CARABALI
CC 34611481 SANTANDER DE
QUILICHAO
CUENTA DE AHORROS BANCO AV
VILLAS
NUMERO 44874548

Powered by CamScanner