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:	DIANA MARCELA SALAMANCA GALARZA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030648585	
CORREO ELECTRONICO:	dianasalamanca2@gmail.com				CELULAR:	3107910872	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PUBLICO-COMUNITARIO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	481670023797				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2065			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	9784	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN MEDICINA VETERINARIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-11-01		2023-11-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,998,070						
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:	$39,625,731
VALOR EJECUTADO	$38,959,386
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$666,345
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	98%

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
9458446081	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
52279556
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
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional y/o técnico conforme a lo establecido por los lineamientos diatritales, 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.	"Desarrollo de reuniones de articulación sectorial e intersectorial, con el fin de concertar espacios para la ejecución de acciones TE CREAS. Desarrollo de acciones Iconcertadas con los procesos de salud ambiental en los diferentes espacios de vida y vigilancia de la salud ambiental; acciones para la localidad de Bosa, Fontibón, Kennedy y Puente Aranda; para un total de 18 acciones TE CREAS en el mes de Noviembre. Diligenciamiento de matriz poblacional de acciones desarrolladas en el mes."	"Actas de articulación sectorial e intersectorial. 17 Listados de los participantes de las acciones TE CREAS Registro fotográfico de las acciones TE CREAS Matriz mensual de las acciones TE CREAS"
2. 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.	"Desarrollo de reuniones de articulación sectorial e intersectorial, con el fin de concertar espacios para la ejecución de acciones TE CREAS. Desarrollo de acciones Iconcertadas con los procesos de salud ambiental en los diferentes espacios de vida y vigilancia de la salud ambiental; acciones para la localidad de Bosa, Fontibón, Kennedy y Puente Aranda; para un total de 18 acciones TE CREAS en el mes de Noviembre. Diligenciamiento de matriz poblacional de acciones desarrolladas en el mes."	"Actas de articulación sectorial e intersectorial. 17 Listados de los participantes de las acciones TE CREAS Registro fotográfico de las acciones TE CREAS Matriz mensual de las acciones TE CREAS"
3. Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demás acciones requeridas por el Entorno comunitario.	"Desarrollo de reuniones de articulación sectorial e intersectorial, con el fin de concertar espacios para la ejecución de acciones TE CREAS. Desarrollo de acciones Iconcertadas con los procesos de salud ambiental en los diferentes espacios de vida y vigilancia de la salud ambiental; acciones para la localidad de Bosa, Fontibón, Kennedy y Puente Aranda; para un total de 18 acciones TE CREAS en el mes de Noviembre. Diligenciamiento de matriz poblacional de acciones desarrolladas en el mes."	"Actas de articulación sectorial e intersectorial. 17 Listados de los participantes de las acciones TE CREAS Registro fotográfico de las acciones TE CREAS Matriz mensual de las acciones TE CREAS"
4. 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.	Se lleva a cabo esta actividad por parte del profesional Medico Veterinario para el mes de Noviembre	Según direccionamiento
5. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	Se desarrollan acciones de Información, comunicación en salud ambiental con población de las localidades de Kennedy, Bosa, Fontibón y puente Aranda en las líneas de la politica ambiental enfermedades transmitidas de origen zoonotico y alimentos sanos y seguros.	17 Listados de los participantes de las acciones TE CREAS Registro fotográfico de las acciones TE CREAS
6. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	"Desarrollo de reuniones de articulación sectorial e intersectorial, con el fin de concertar espacios para la ejecución de acciones TE CREAS. Desarrollo de acciones Iconcertadas con los procesos de salud ambiental en los diferentes espacios de vida y vigilancia de la salud ambiental; acciones para la localidad de Bosa, Fontibón, Kennedy y Puente Aranda; para un total de 18 acciones TE CREAS en el mes de Noviembre. Diligenciamiento de matriz poblacional de acciones desarrolladas en el mes."	"Actas de articulación sectorial e intersectorial. 17 Listados de los participantes de las acciones TE CREAS Registro fotográfico de las acciones TE CREAS Matriz mensual de las acciones TE CREAS"
7. Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	Se desarrollan las acciones TE CREAS con diferentes ciclos de vida de manera lúdico-pedagógica, a través de material de apoyo como volantes, folletos, imágenes impresas, presentaciones, juegos, entre otros; con el fin de generar adherencia frente a las líneas de intervención de la Política Distrital de Salud Ambiental.	Material de apoyo descrito en respctivas fichas técnicas y otros implementados por el perfil Ambiental dependiendo de la dinámica del grupo a abordar.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

8. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud	No se lleva a cabo esta actividad por parte del profesional medico veterinario para el mes de Noviembre	se participo para el mes.
9. Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	No se lleva a cabo esta actividad por parte del profesional medico veterinario para el mes de Noviembre	No aplica
10. 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.	A través del desarrollo de acciones TE CREAS concertadas con los procesos de salud ambiental en los diferentes espacios de vida y vigilancia de la salud ambiental se busca fortalecer la apropiación de conocimientos, actitudes y prácticas entre la comunidad sobre conceptos de cuidado y autocuidado frente a la exposición de factores de riesgo ambiental tantocomunidad como barras futboleras.	"Actas de articulación sectorial e intersectorial. 17 Listados de los participantes de las acciones TE CREAS Registro fotográfico de las acciones TE CREAS Matriz mensual de las acciones TE CREAS "
11. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	Se realizarán los respectivos ajustes a productos presentados mensualmente, de acuerdo a hallazgos identificados en preauditoría realizada para el respectivo mes.	Se realizarán los respectivos ajustes a productos presentados mensualmente, de acuerdo a hallazgos identificados en preauditoría realizada para el respectivo mes.
12. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se realiza aporte de información cualitativa relacionada con las acciones TE CREAS, a informe mensual requerido desde el Entorno Comunitario	Aporte a Informe Mensual de la implementación de los componentes del Entorno comunitario.
13. 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 lleva a cabo esta actividad por parte del profesional medico veterinario para el mes de Noviembre	acta de resultado.

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
52279556
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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030648585		SALAMANCA GALARZA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 78c bis a 49b 51 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3195448206	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	280055426	9458446081	I	2023/11/22	2023/11/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$526,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,599,229**	**$255,900**			**$1,599,229**	**$200,000**			**$1,599,229**	**$32,000**			**$1,599,229**		**$39,000**		**$0**	**$0**		**$526,900**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,599,229**	**$255,900**			**$1,599,229**	**$200,000**			**$1,599,229**	**$32,000**			**$1,599,229**		**$39,000**		**$0**	**$0**		**$526,900**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,599,229	$255,900			$1,599,229	$200,000			$1,599,229	$32,000			$1,599,229		$39,000		$0	$0		$526,900
1	CC	1030648585	SALAMANCA DIANA																	23030 1	30	$1,599,229	$255,900	EPS002	30	$1,599,229	$200,000	CCF24	30	$1,599,229	$32,000	14-11	30	$1,599,229	2.436%	$39,000	30	$0	$0	No	$526,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,599,229	$255,900			$1,599,229	$200,000			$1,599,229	$32,000			$1,599,229		$39,000		$0	$0		$526,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030648585		SALAMANCA GALARZA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 78c bis a 49b 51 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3195448206	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	280055426	9458446081	I	2023/11/22	2023/11/16	BANCO DAVIVIENDA	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				**1**	**$526,900**	**$0**	**$0**	**$526,900**

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 11/2023

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

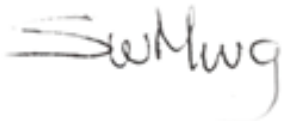
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DIANA MARCELA SALAMANCA GALARZA

CC 1030648585 DE BOGOTÁ

La suma de $3.998.070 (TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS) por concepto de servicios como profesional Médico Veterinario durante el periodo de 01 al 30 de Noviembre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2065/2023



DIANA MARCELA SALAMANCA GALARZA

CC 1030648585 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 481670023797