

|                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |               |   |  |                                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|---------------|---|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <div><b>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</b></div> |  |  |  |  | Versión       | 3 |  |  <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div> |  |
| Fecha de aprobación                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  | 2/15/2018     |   |  |                                                                                                                              |  |
| Código:                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  | 04-02-FO-0002 |   |  |                                                                                                                              |  |

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

|                                             |                 |                 |                                          |   |                 |          |            |            |    |
|---------------------------------------------|-----------------|-----------------|------------------------------------------|---|-----------------|----------|------------|------------|----|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                     |                 |                 | KELLY JOHANA PARRA                       |   |                 |          |            |            |    |
| TIPO DE DOCUMENTO:                          |                 |                 | C.C                                      | X | C.E             | No.      |            | 52701873   |    |
| CORREO ELECTRONICO:                         |                 |                 | kellyparra81@gmail.com                   |   |                 | CELULAR: |            | 3003370220 |    |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: |                 |                 |                                          |   |                 | SUBRED   |            |            |    |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO:                     |                 |                 | PIC EDUCATIVO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON |   |                 | SEDE:    |            | SUBRED     |    |
| CENTRO DE COSTOS:                           | Centro de costo | %               |                                          |   |                 |          |            |            |    |
|                                             | FO09K29         | 100             |                                          |   |                 |          |            |            |    |
| ENTIDAD FINANCIERA:                         |                 | BANCOLOMBIA S.A |                                          |   | TIPO DE CUENTA: |          | AHORRO     |            |    |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA                   |                 |                 | 69877400069                              |   |                 |          | PENSIONADO |            | NO |

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

|                             |     |                             |                         |                     |       |             |                         |
|-----------------------------|-----|-----------------------------|-------------------------|---------------------|-------|-------------|-------------------------|
| NÚMERO DE CONTRATO          |     | 2115                        |                         | VIGENCIA            |       | 2023        |                         |
| NÚMERO DE CDP               | 289 | FECHA                       | 2024-01-17 10:55:11.000 | NÚMERO DE CRP       | 9825  | FECHA       | 2024-01-17 11:59:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO:        |     | PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA |                         |                     |       |             |                         |
| PERIODO CERTIFICADO:        |     | DESDE                       | FECHA INICIAL           |                     | HASTA | FECHA FINAL |                         |
|                             |     |                             | 2024-01-01              |                     |       | 2024-01-31  |                         |
| 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: | \$47,906,171 |
| VALOR EJECUTADO                         | \$45,772,356 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA            | \$3,998,070  |
| VALOR A LIBERAR                         | \$0          |
| SALDO POR EJECUTAR                      | \$2,133,815  |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN                 | 96%          |

El intervisor 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 |
| 73856333           | \$908,526         | \$113,566                | \$145,364              | 3         | \$22,132   | \$281,062     |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

DANIEL CASTILLO CAICEDO  
1010178176  
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

| OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                            | ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PRODUCTOS                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia                                                                            | Se realizo concertaciones y acciones en instituciones de formación para el trabajo y el desarrollo humano de las localidades de Bosa ( Academia de seguridad privada SWAT Bosa Centro) Kennedy (CEA Lotus, CEA Condufacil, Academia de seguridad privada SWAT kennedy ), Puente aranda (CEA Via Libre) , Fontibon (CEA Golden) durante el mes de Enero 2024                                                                                                            | Actas de concertación, AFAS, de menores, formato cuidate         |
| 2. dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos, realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque                 | Se realizo concertaciones y acciones en instituciones de formación para el trabajo y el desarrollo humano de las localidades de Bosa ( Academia de seguridad privada SWAT Bosa Centro) Kennedy (CEA Lotus, CEA Condufacil, Academia de seguridad privada SWAT kennedy ), Puente aranda (CEA Via Libre) , Fontibon (CEA Golden) durante el mes de Enero 2024                                                                                                            | Actas de concertación, AFAS, de menores, formato cuidate         |
| 3. realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS                                                                                  | Realizar canalizacion de las novedades encontradas en las instituciones de formacion para el trabajo y el desarrollo humano de todas las localidades de Bosa ( Academia de seguridad privada SWAT Bosa Centro) Kennedy (CEA Lotus, CEA Condufacil Academia de seguridad privada SWAT kennedy ), Puente aranda (CEA Via Libre) , Fontibon (CEA Golden) durante el mes de Enero 2024                                                                                     | Formato de canalizacion                                          |
| 4. notificar todos los eventos de interés en salud pública , realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos transmisibles, no transmisibles y acciones de interés en salud pública                                          | Realizar canalizacion de las novedades encontradas en las instituciones de formacion para el trabajo y el desarrollo humano de todas las localidad de Bosa ( Academia de seguridad privada SWAT Bosa Centro) Kennedy (CEA Lotus, CEA Condufacil Academia de seguridad privada SWAT kennedy ), Puente aranda (CEA Via Libre) , Fontibon (CEA Golden) durante el mes de Enero 2024                                                                                       | Formato de canalizacion                                          |
| 5. realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones en instituciones distintas al sector salud                        | Realizar canalizacion de las novedades encontradas en las instituciones de formacion para el trabajo y el desarrollo humano de todas las localidades de Bosa ( Academia de seguridad privada SWAT Bosa Centro) Kennedy (CEA Lotus, CEA Condufacil , Academia de seguridad privada SWAT kennedy), Puente aranda (CEA Via Libre) , Fontibon (CEA Golden) durante el mes de Enero 2024                                                                                    | Formato de canalizacion                                          |
| 6. informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud                                                                                                                              | Realizar educación en individuos de las instituciones de formación para el trabajo y el desarrollo humano sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud en todas las localidades donde se realizaron acciones como Bosa ( Academia de seguridad privada SWAT Bosa Centro) Kennedy (CEA Lotus, CEA Condufacil , Academia de seguridad privada SWAT kennedy ), Puente aranda (CEA Via Libre) , Fontibon (CEA Golden) durante el mes de Enero 2024 | Carnet cuidate y se feliz                                        |
| 7. realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos , realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio, realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos | Entregar afas, formato de menores, formato de cuidate en instituciones de formación para el trabajo y el desarrollo humano de las localidades de Bosa ( Academia de seguridad privada SWAT Bosa Centro) Kennedy (CEA Lotus, CEA Condufacil, Academia de seguridad privada SWAT kennedy ), Puente aranda (CEA Via Libre) , Fontibon (CEA Golden) durante el mes de Enero 2024                                                                                           | Actas de concertación, AFAS, formato de menores, formato cuidate |

|                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8. Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno                                                                                                                                 | Realizar con ética profesional las actividades en los en instituciones de formación para el trabajo y el desarrollo humano en las fechas programadas previamente con las instituciones, con la duración en tiempo de cada sesión que indica el lineamiento en las localidades de Bosa ( Academia de seguridad privada SWAT Bosa Centro) Kennedy (CEA Lotus, CEA Condufacil Academia de seguridad privada SWAT kennedy ), Puente aranda (CEA Via Libre) , Fontibon (CEA Golden) durante el mes de Enero 2024 | Actas de concertación, AFAS, formato de menores, formato cuidate                                   |
| 9. Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados                                                                                                                                        | ASistir a las reuniones de equipo programadas y asistencias técnicas tanto presenciales como virtuales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | firma de asistencia a reuniones virtuales como presenciales                                        |
| 10. 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) | Entregar actas,afas, formato de menores, formato cuidate de las actividades realizadas en instituciones de formación para el trabajo y el desarrollo humano de las localidades de Bosa ( Academia de seguridad privada SWAT Bosa Centro) Kennedy (CEA Lotus, CEA Condufacil ,Academia de seguridad privada SWAT kennedy ), Puente aranda (CEA Via Libre) , Fontibon (CEA Golden) durante el mes de Enero 2024                                                                                               | Actas de concertación, AFAS, formato de menores, formato cuidate                                   |
| 11. Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención                                     | Entregar actas,afas, formato de menores, formato cuidate de las actividades realizadas en instituciones de formación para el trabajo y el desarrollo humano de las localidades de Bosa ( Academia de seguridad privada SWAT Bosa Centro) Kennedy (CEA Lotus, CEA Condufacil,Academia de seguridad privada SWAT kennedy ), Puente aranda (CEA Via Libre) , Fontibon (CEA Golden) durante el mes de Enero 2024 y tener cronograma y drive actualizado                                                         | Actas de concertación, AFAS, formato de menores, formato cuidate                                   |
| 12. Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente                                                                                                                       | Entregar actas de las concertaciones , AFAS, formato de menores, formato cuidate de las actividades realizadas en instituciones de formación para el trabajo y el desarrollo humano de las localidades de Bosa ( Academia de seguridad privada SWAT Bosa Centro) Kennedy (CEA Lotus, CEA Condufacil , Academia de seguridad privada SWAT kennedy), Puente aranda (CEA Via Libre) , Fontibon (CEA Golden) durante el mes de Enero 2024                                                                       | Actas de concertación, AFAS, formato de menores, formato cuidate                                   |
| 13. Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los líderes operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central                                                       | Se asistió a las reuniones de equipo programadas y asistencias técnicas sobre la línea de salud y bienestar, tanto presenciales como virtuales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | firma de asistencia a reuniones virtuales como presenciales, realización de pre test y postes test |
| 14. 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.      | Entregar actas de las concertaciones , AFAS, formato de menores, formato cuidate de las actividades realizadas en instituciones de formación para el trabajo y el desarrollo humano de las localidades de Bosa ( Academia de seguridad privada SWAT Bosa Centro) Kennedy (CEA Lotus, CEA Condufacil , Academia de seguridad privada SWAT kennedy), Puente aranda (CEA Via Libre) , Fontibon (CEA Golden) durante el mes de Enero 2024                                                                       | Actas de concertación, AFAS, formato de menores, formato cuidate                                   |

DANIEL CASTILLO CAICEDO  
1010178176  
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