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:	LEYDI KATALINA GONZALEZ COLMENARES						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1014193011	
CORREO ELECTRONICO:	apoyo.cronico@gmail.com				CELULAR:	3195524440	
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:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	64291583626				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2754			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	10339	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-01-01		2024-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,460,374				
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:	$29,224,031
VALOR EJECUTADO	$29,224,031
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,460,374
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
67847959	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. 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
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos ,anexos operativos e instructivos definidos por la SDS y la institución.	Se ejecutan las activades del mes de ENERO 2024 de acuerdo al lineamiento del proyecto de Mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica puntos de entrada terminales portuarios.	Se ejecutan las activades del mes de ENERO 2024 de acuerdo al lineamiento del proyecto de Mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica puntos de entrada terminales portuarios.
Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente al cumplimiento de metas y criterios de calidad.	Se realiza entrega de productos en drive durante el turno con calidad y oportunidad	Base de sintomaticos Base de general o declaraciones de los vuelos internacionales y charter Base de Alertas, codigos y protocolos Consolidado de aeronaves Base de seguimiento republica de la india
Recepción, verificación, pre-critica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subsistemas de VSP.	No se realiza para el mes de ENERO 2024	No se realiza para el mes de ENERO 2024
Realizar la búsqueda activa comunitaria (BAC) con sus implicaciones barrido de casa, verificación de esquema de vacunas y fortalecer el cumplimiento del esquema en las poblaciones vulnerables.	Esta actividad no se encuentra programada en el proyecto puntos de entrada	Esta actividad no se encuentra programada en el proyecto puntos de entrada
Realizar Bloqueos de vacunación para verificación y actualización del esquema del vacunación.	Esta actividad no se encuentra programada en el proyecto puntos de entrada	Cronograma de turnos Informe de eventos detectados en pasajeros con diagnósticos médicos frente a notificación de SIVIGILA. Consolidado Excel de pa
Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública en forma integral y oportuna.	"Se realizó actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos de entrada los días: ENERO 2024 1Búsqueda activa de sintomáticos compatibles para eventos ESPII y su canalización para valoración médica o toma de muestras para Covid-19 "	cronograma de turnos Informe de eventos detectados en pasajeros con diagnósticos médicos frente a notificación de SIVIGILA. Consolidado Excel de pasajeros sintomáticos captados en el punto.
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.	Atención de los códigos BH del protocolo de emergencias del Aeropuerto. Brindar charlas de comunicación de riesgo a viajeros de acuerdo a las alertas epidemiológicas	Informe de la emergencia enviado a las 48 h al correo cde@saludcapital.gov.co. Registro Fotografico
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del Hospital (comité PAI, 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.	Asistencia a Reunión mensual de seguimiento al proyecto con lider del proyecto, asistencia a reuniones virtuales con la subred sur occidente	Acta y listados de asistencia.
Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado.	No se realiza para el mes de ENERO 2024	No se realiza para el mes de ENERO 2024
verificar concordancia físico/ magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad completitud.	Apoyo técnico y operativo según la dinámica nacional e internacional y los lineamientos y normativas vigentes según competencia	Base de sintomaticos Base de general o declaraciones de los vuelos internacionales y charter Base de Alertas, codigos y protocolos Consolidado de aeronaves Base de seguimiento republica de la india
Participara en pre-auditoria de soportes físicos seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	No se realiza para el mes de ENERO 2024	No se realiza para el mes de ENERO 2024
Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	No se realiza para el mes de ENERO 2024	No se realiza para el mes de ENERO 2024
Entregar al referente Backup de información en magnético de manera mensual.	No se realiza para el mes de ENERO 2024	No se realiza para el mes de ENERO 2024
Apoyar las jornadas , eventos y otras actividades de interés en Salud Pública, cuando sea requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formuclacion programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes.	Atención de los códigos BH del protocolo de emergencias del Aeropuerto	Informe de la emergencia enviado a las 48 h al correo cde@saludcapital.gov.co
Realizar actividades de contención y /o mitigación por la pandemia COVID 19 en el distrito Capital en el marco del contrato PSOC, disponiendo de recur5sos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos	Realizar todas las actividades solicitadas por el supervisor conforme al objeto del contrato	Informe de actividades adicionales Registro Fotografico

Copia Certificada Subred Sur Occidente

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 01/2024

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LEYDI KATALINA GONZALEZ COLMENARES

CC. 1014193011 DE BOGOTA

La suma de $ 2.460.374 DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE por concepto de servicios AUXILIAR EN ENFERMERIA TECNICO 1 durante el periodo de 1 al 31 de ENERO del 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° -2754



Nombre del contratista

LEYDI KATALINA GONZALEZ COLMENARES

CC 1014193011

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 64291583626

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-01-11, 12:48:01 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 67847959

Periodo Cotización: diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023

PAGADO 29/12/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEYDI KATALINA GONZALEZ COLMENARES		
Documento	CC1014193011	**Dirección**	CR 116A #89 A - 30 TORRE 6 APT 201
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3195524440
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ing	Ret	Tde	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Cor	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irp	Dias ARP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1014193011	LEYDI KATALINA GONZALEZ COLMENARES	59	00																	0	30	0	0	230301 PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	EPS010 EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	2.436	$ 1.160.000	$ 28.300	NINGUNO NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 0	$ 358.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA