| 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: | JESSICA LIZETH PEREZ ROCHA | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1022373559 | |
| CORREO ELECTRONICO: | jessicaperezrocha@gmail.com | | | | CELULAR: | 3114640773 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PIC ESPACIO DE VIVIENDA INSTITUCIONAL SALUD PUBLICA PIC FONTIBON | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO09K27-2 | 100 | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | TIPO DE CUENTA: | AHORRO |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 9500701785 | PENSIONADO | NO |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 2411 | | | VIGENCIA | | 2023 | |
| NÚMERO DE CDP | 289 | FECHA | 2024-01-17 10:55:11.000 | NÚMERO DE CRP | 10060 | FECHA | 2024-01-17 11:59:00.000 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL EN ENFERMERIA | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL |
| | | 2023-02-01 | | 2023-02-28 |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | $3,736,514 | | |
| 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: | $6,974,826 |
| VALOR EJECUTADO | $3,736,514 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $3,736,514 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $3,238,312 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 54% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9446134119 | $1,494,606 | $186,826 | $239,137 | 3 | $36,409 | $462,371 |

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO
52777157
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 Surcciudente

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 |
|---|---|---|
| Cumplir a cabalidad con las obligaciones afines al perfil bachiller, técnico, profesional y/o profesional especializado conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, 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. | Se da cumplimiento con las acciones establecidas en los lineamientos conforme al perfil profesional participando en: - Revisión de productos - Reunión de equipo con profesional de apoyo, - Realizar acciones colectivas de alta externalidad en instituciones priorizadas. - Reunión mensual de equipo con profesional de apoyo - Participación en asistencias técnicas convocadas por SDS. - Elaboración de soportes digitales como informes, bases, matriz de seguimiento a acciones institucionales | Acta de revisión de productos Actas de reuniones de equipo Soporte de acciones colectivas realizadas Listados de asistencia Acta de entrega de soportes para auditoria Entrega se soportes, informes, matriz de seguimiento, bases digitadas. |
| 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 Acciones en el Entorno Institucional | Se dio cumplimiento a las siguientes actividades y metas: - Revisión de productos - Reunión de equipo con profesional de apoyo, - Realizar acciones colectivas de alta externalidad en instituciones priorizadas. - Reunión mensual de equipo con profesional de apoyo - Participación en asistencias técnicas convocadas por SDS. - Elaboración de soportes digitales como informes, bases, matriz de seguimiento a acciones institucionales | Acta de revisión de productos Actas de reuniones de equipo Soporte de acciones colectivas realizadas Acta de caracterización Listados de asistencia Acta de entrega de soportes para auditoria Entrega se soportes, informes, matriz de seguimiento, bases digitadas. |
| 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, Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización, | Se realiza la Canalización de los casos priorizados | Formatos de canalización |
| Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas, Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud, | Se llevaron a cabo las Implementaciones durante el mes en curso en las siguientes instituciones: Amanecer, Oasis I, Oasis II, EDUCOL II, CIO Bosa, CIPLA, CIO Puente Aranda, UPI Bosa. SIDICU Kennedy. | Evoluciones de acciones colectivas realizadas Listados de asistencia Entrega se soportes, informes, matriz de seguimiento, bases digitadas. |
| Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud. | Se participa activamente en asistencias técnicas convocadas por la subred Sur Occidente ESE como son las de SDS | Actas de asistencia |
| Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-Auditorias del Referente del Entorno asignado. | Se realizan los ajustes oportunamente de acuerdo a los requerimientos de pre-Auditoria hechos por la profesional de apoyo. | Acta de revisión de productos |
| Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. 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). | Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada | Acta de revisión de productos Actas de reuniones de equipo Soporte de acciones colectivas realizadas Listados de asistencia Acta de entrega de soportes para auditoria Entrega se soportes, informes, matriz de seguimiento, bases digitadas. |
| Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos 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 | implementaciones de contención y mitigación por COVID 19 en las instituciones abordadas. | Soporte de acciones colectivas realizadas Listados de asistencia Acta de entrega de soportes para auditoria Entrega se soportes, informes, matriz de seguimiento, bases digitadas. |

ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO
52777157
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 Controlada Subred Suroccidente

**DOCUMENTO EQUIVALENTE No 02/ 2023**

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

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**JESSICA LIZETH PEREZ ROCHA**

**C.C 1022373559 DE BOGOTÁ D.C**

La suma de ($ 3736514) tres millones setecientos treinta y seis mil quinientos catorce pesos m/c, por concepto de profesional en enfermería durante el periodo de 01 al 28 de febrero 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2411 -2023



**JESSICA LIZETH PEREZ ROCHA**

**C.C. 1022373559 DE BOGOTA**

**CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA**

**NUMERO 009500701785**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1022373559 | | PEREZ ROCHA JESSICA LIZETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 2 d no 41 -41 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7473854 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-01 | 2023-01 | 1918913743 | 9446134119 | I | 2023/02/14 | 2023/02/15 | NEQUI | 1 | $493,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,494,605 | $239,200 | | | $1,494,605 | $186,900 | | | $1,494,605 | $29,900 | | | $1,494,605 | $36,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,494,605 | $239,200 | | | $1,494,605 | $186,900 | | | $1,494,605 | $29,900 | | | $1,494,605 | $36,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,494,605 | $239,200 | | | $1,494,605 | $186,900 | | | $1,494,605 | $29,900 | | | $1,494,605 | $36,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1022373559 PEREZ JESSICA | 230901 | 30 | $1,494,605 | $239,200 | EPS017 | 30 | $1,494,605 | $186,900 | CCF24 | 30 | $1,494,605 | $29,900 | 14-11 | 30 | $1,494,605 | $36,500 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $1,494,605 | $239,200 | | | $1,494,605 | $186,900 | | | $1,494,605 | $29,900 | | | $1,494,605 | $36,500 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1022373559 | | PEREZ ROCHA JESSICA LIZETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 2 d no 41 -41 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7473854 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-01 | 2023-01 | 1918913743 | 9446134119 | I | 2023/02/14 | 2023/02/15 | NEQUI | 1 | $493,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $239,200 | $300 | $0 | $239,500 |
| SKANDIA | 230901 | 800,253,055 | 2 | 1 | $239,200 | $300 | $0 | $239,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $36,500 | $100 | $0 | $36,600 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $36,500 | $100 | $0 | $36,600 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $29,900 | $100 | $0 | $30,000 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $29,900 | $100 | $0 | $30,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $186,900 | $300 | $0 | $187,200 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $186,900 | $300 | $0 | $187,200 |
| TOTAL | | | | 1 | $492,500 | $800 | $0 | $493,300 |