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		
			2023-06-01		2023-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,998,079				
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:	$22,298,279
VALOR EJECUTADO	$17,633,864
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,079
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,664,415
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	79%

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
9451663932	$1,599,232	$199,904	$255,877	3	$38,957	$494,738

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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 Surcoccidente

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.	Implementar acciones de IEC e individuales de alta externalidad en las instituciones asignadas: Cio Bosa, Cio Puente aranda, mama yolanda kennedy, mama yolanda puente aranda, CIPLA, oasis I, oasis II, Club amigo santo angel, CP Antonia santos	Actas, listados, evoluciones, registro fotografico, bases
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	Implementar acciones de IEC e individuales de alta externalidad en las instituciones asignadas: Cio Bosa, Cio Puente aranda, mama yolanda kennedy, mama yolanda puente aranda, CIPLA, oasis I, oasis II, Club amigo santo angel, CP Antonia santos	Actas, listados, evoluciones, registro fotografico, bases
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 participa activamente en la planeacion y ejecucion de las jornadas establecidas en el mes	Actas, listados, formatos
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 brinda educacion para empoderamiento y fortalecimiento de habilidades y capacidades en todos los usuarios segun plan de cuidado institucional y necesidades identificadas	actas, listados, evoluciones, bases
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	Se lleva a cabo asistencia a todas las asistencias tecnicas establecidas por SDS	Actas y listados de asistencia
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-Auditorias del Referente del Entorno asignado.	Los ajustes solicitados por la profesional de apoyo durante las preauditorias son implementados en pro de un proceso de calidad	Actas
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).	Se realiza alistamiento y presentacion de auditoria con los parametros de calidad establecidos	Actas
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	Se brindan acciones de IEC enfocadas en la prevencion de infecciones respiratorias y COVD 19	Actas, listados de asistencia, registro fotografico

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 Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 05/ 2023

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

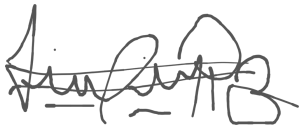
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JESSICA LIZETH PEREZ ROCHA

C.C 1022373559 DE BOGOTÁ D.C

La suma de ($ 1999035) Un millón novecientos noventa y nueve mil treinta y cinco pesos m/c, por concepto de profesional en enfermería durante el periodo del 01 al 15 de mayo 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2411 -2023. Correspondiente a horas adicionales.



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
2023-05	2023-05	2132982679	9451663932	I	2023/06/15	2023/06/13	NEQUI	0	$492,500

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
2023-05	2023-05	2132982679	9451663932	I	2023/06/15	2023/06/13	NEQUI	0	$492,500

RESUMEN DE PAGO

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