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
		2023-08-01		2023-08-31
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:	$25,630,022
VALOR EJECUTADO	$25,630,022
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,079
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
9454208980	$1,599,232	$199,904	$255,877	3	$38,957	$494,738

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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 Surcidente

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.	Desarrollar acciones colestivas e individuales de alta externalidad en las instituciones: CIO PUENTE ARANDA, CIO BOSA, UPI BOSA, MAMA YOLANDA KENNEDY, MAMA YOLANDA PUENTE ARANDA, CIPLA, EDUCOL II, OASIS I, OASIS II, SIDICU KENNEDY, asistir para entrega de soportes los dias: 1,4,8,11,15,18,22,25, 29, revision de soportes semanal, alistamiento de auditoria y acompañamiento en este proceso, reunion de equipo 18/08/2023	Actas. listados, 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	Desarrollar acciones colestivas e individuales de alta externalidad en las instituciones: CIO PUENTE ARANDA, CIO BOSA, UPI BOSA, MAMA YOLANDA KENNEDY, MAMA YOLANDA PUENTE ARANDA, CIPLA, EDUCOL II, OASIS I, OASIS II, SIDICU KENNEDY, asistir para entrega de soportes los dias: 1,4,8,11,15,18,22,25, 29, revision de soportes semanal, alistamiento de auditoria y acompañamiento en este proceso, reunion de equipo 18/08/2023, toma de pruebas rapidas de sifilis, VIH y hepatiitis B	Actas. listados, 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,	Participacion activa en las diferentes jornadas establecidas por SDS, birndando educacion a los usuarios en habitos de vida saludable, prevencion de enfemerdades, cancer de mama	Actas, listados, bases, registro fotografico
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,	Implementacion de actividades ludico-pedagogias en las diferentes instituciones de poblacion vulnerable segun tematicas priorizadas	Actas, listados, bases, resgistro fotografico
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	Participacion en las diferentes asistencias tecnicas programadas por SDS, 11/08/2023: Asistencia tecnica de ruta cerebro-cardio-vascular	Acta, listado de asistencia, regsitro fotografico
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-Auditorias del Referente del Entorno asignado.	Ajustes solicitados por la profesional de apoyo durante la preauditoria segun lieneamiento y fichas tecnicas	Actas, lsitados, Soportes, bases
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 calidad segun lineamiento y fichas tecnicas	Actas, listados de asistencia, bases
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 brinda educacion de manera oportuna en prevencion de patologias cronicas y respiratorias segun protocolos nacionales	Actas, listados, bases, resgistro 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 07/2023

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

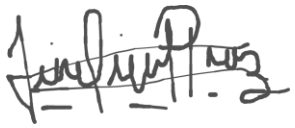
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JESSICA LIZETH PEREZ ROCHA

C.C 1022373559 DE BOGOTÁ D.C

La suma de ($ 3998079) Tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta y nueve pesos m/c, por concepto de profesional en enfermería durante el periodo del 01 al 31 de JULIO 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
2023-07	2023-07	93455626	9454208980	I	2023/08/15	2023/08/09	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
2023-07	2023-07	93455626	9454208980	I	2023/08/15	2023/08/09	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