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		
			2023-12-01		2023-12-31		
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:	$45,620,381
VALOR EJECUTADO	$41,622,311
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,998,070
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	91%

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
9459574604	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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 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
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 colectivas e individuales de alta externalidad en las instituciones de proteccion a poblacion vulnerable: Oasis I, Oasis II, Cipla, laudes americas, SIDICU Kennedy, Santo angel, Antonia santos, Educol I, Upi Bosa, Cio BOsa, Cio Puente aranda. Entrega y revision de soportes: 1,5,7,12,15,19,22,26,29. Conmemoracion VIH (01/12/2023), Reunion de equipo 22/12/2023	Actas, listados de asistencia, Bases, tablaro de control, matriz de inverison
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 colectivas e individuales de alta externalidad en las instituciones de proteccion a poblacion vulnerable: Oasis I, Oasis II, Cipla, laudes americas, SIDICU Kennedy, Santo angel, Antonia santos, Educol I, Upi Bosa, Cio BOsa, Cio Puente aranda. Entrega y revision de soportes: 1,5,7,12,15,19,22,26,29. Conmemoracion VIH (01/12/2023), Reunion de equipo 22/12/2023	Actas, listados de asistencia, Bases, tablaro de control, matriz de inverison
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 jornadas distritales establecidas con acciones de IEC.	Actas, listados de asistencia, 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 acciones de IEC en las instituciones priorizadas con las tematicas acorde a las necesidades de las mismas	Actas, listados de asistencia, registro fotografico, bases
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	Participacion activa en las asistencias tecnicas programadas a nivel distrital	Listados de asistencia
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-Auditorias del Referente del Entorno asignado.	Verificacion, correccion de hallazgos y organizacion de soportes segun lineamientos y fichas tecnicas	Actas, Listados de asistencia, Carpetas con los 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 informes y soportes segun solicitud de la profesional de apoyo, acorde a lineamientos y fichas tecnicas. cumplimiento a las sesiones programadas en cada institucion	Actas, listados, bases, registro fotografico
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 sobre prevencion de enfermedades respiratorias principalmente COVID-19, a traves de las acciones de IEC programadas en las diferentes instituciones	Actas, listados, bases, registro fotografico

Copia controlada Subred Suroccidente

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 12/ 2023

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

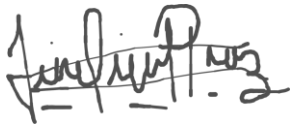
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JESSICA LIZETH PEREZ ROCHA

C.C 1022373559 DE BOGOTÁ D.C

La suma de ($ 3998070) Tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos m/c, por concepto de profesional en enfermería durante el periodo del 01 al 31 de diciembre 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
2023-11	2023-11	326317627	9459574604	I	2023/12/15	2023/12/11	NEQUI	0	$527,000

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)					$1,599,999	$256,000			$1,599,999	$200,000			$1,599,999	$32,000			$1,599,999	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,999	$256,000			$1,599,999	$200,000			$1,599,999	$32,000			$1,599,999	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,599,999	$256,000			$1,599,999	$200,000			$1,599,999	$32,000			$1,599,999	$39,000		$0	$0
1	CC	1022373559	PEREZ JESSICA	230901	30	$1,599,999	$256,000	EPS017	30	$1,599,999	$200,000	CCF24	30	$1,599,999	$32,000	14-11	30	$1,599,999	$39,000	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,599,999	$256,000			$1,599,999	$200,000			$1,599,999	$32,000			$1,599,999	$39,000		$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
2023-11	2023-11	326317627	9459574604	I	2023/12/15	2023/12/11	NEQUI	0	$527,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$527,000	$0	$0	$527,000