Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Fecha de aprobación	2/15/2018
	Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANDREA ALEXANDRA GOMEZ GARCIA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1019011005	
CORREO ELECTRONICO:	andredcn2@gmail.com				CELULAR:	3138189990	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PUBLICO-COMUNITARIO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4870428622				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2036			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	9758	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ADMINISTRACION AMBIENTAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-01-01		2024-01-31		
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:	$47,621,871
VALOR EJECUTADO	$46,955,526
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$666,345
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
72919560	$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 Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
52279556
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 actividades afines al perfil profesional y/o técnico 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.	Desarrollo de reuniones de articulación sectorial e intersectorial, con el fin de concertar espacios para la ejecución de acciones TE-CREAS. Desarrollo de acciones concertadas con los procesos de salud ambiental en los diferentes espacios de vida y vigilancia de la salud ambiental Llevar a cabo actividades en los barrios priorizados de la localidad de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda Diligenciamiento de matriz poblacional de acciones de TE-CREAS desarrolladas en el mes.	Actas de articulación sectorial e intersectorial. Actas de caracterización y cartografía, listados de los participantes de las acciones TE-CREAS Registro fotográfico de las acciones TE-CREAS Matriz mensual de las acciones TE-CREAS.
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 reuniones de articulación sectorial e intersectorial, con el fin de concertar espacios para la ejecución de acciones TE-CREAS. Desarrollo de acciones concertadas con los procesos de salud ambiental en los diferentes espacios de vida y vigilancia de la salud ambiental Llevar a cabo actividades en los barrios priorizados de la localidad de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda Diligenciamiento de matriz poblacional de acciones de TE-CREAS desarrolladas en el mes.	Actas de articulación sectorial e intersectorial. Actas de caracterización y cartografía, listados de los participantes de las acciones TE-CREAS Registro fotográfico de las acciones TE-CREAS Matriz mensual de las acciones TE-CREAS.
Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demas acciones requeidas por el Entorno Comunitario.	Desarrollo de acciones TE-CREAS concertadas con los procesos de salud ambiental en los diferentes espacios de vida y vigilancia de la salud ambiental. Llevar a cabo actividades en los barrios priorizados de la localidad de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda Diligenciamiento de matriz poblacional de acciones de TE-CREAS desarrolladas en el mes.	Actas de articulación sectorial e intersectorial. Actas de caracterización y cartografía, listados de los participantes de las acciones TE-CREAS Registro fotográfico de las acciones TE-CREAS Matriz mensual de las acciones TE-CREAS.
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.	Se cuenta con la disponibilidad si se requiere desarrollar jornadas por parte de la Secretaria Distrital de Salud o la Subred.	Actas de desarrollo y listado de asistencia a jornadas. Registro fotográfico de soporte.
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	Se desarrollan acciones TE-CREAS con población de las localidades de Kennedy, Bosa, Fontibón y puente Aranda en la Política Distrital de Salud Ambiental y la línea de habitat, espacio público y movilidad. No se lleva a cabo la actividad de control social y seguimiento a canalizaciones por parte de la administradora ambiental en las acciones que desarrolla.	Actas de articulación sectorial e intersectorial. Actas de caracterización y cartografía, listados de los participantes de las acciones TE-CREAS Registro fotográfico de las acciones TE-CREAS Matriz mensual de las acciones TE-CREAS.
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	Desarrollo de acciones TE-CREAS concertadas con los procesos de salud ambiental en los diferentes espacios de vida y vigilancia de la salud ambiental. Llevar a cabo actividades en los barrios priorizados de la localidad de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda.	Actas de articulación sectorial e intersectorial. Actas de caracterización y cartografía, listados de los participantes de las acciones TE-CREAS Registro fotográfico de las acciones TE-CREAS Matriz mensual de las acciones TE-CREAS..
Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	Se desarrollan las acciones TE-CREAS con diferentes ciclos de vida de manera lúdico-pedagógica, a través de material de apoyo como volantes, folletos, imágenes impresas, presentaciones, juegos, caja de herramientas entre otros; con el fin de generar adherencia frente a las líneas de intervención de la Política Distrital de Salud Ambiental.	Material de apoyo descrito en respectivas fichas técnicas, caja de herramientas y otros implementados por el perfil de Administradora ambiental dependiendo de la dinámica del grupo a abordar.
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud	Participación en reunión de Asistencia Técnica de la Subred.	Actas de participación y listado de asistencia técnica local y Distrital.
Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se lleva a cabo esta actividad por parte de la administradora ambiental para el mes.	Actas de desarrollo y listado de asistencia a ejercicios. Registro fotográfico de soporte.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	Se realiza los respectivos ajustes a productos presentados mensualmente, de acuerdo a hallazgos identificados en preauditoría realizada para el respectivo mes.	Ajustes a los productos de manera digital y física, presentados con periodicidad mensualmente.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se realiza aporte de información cualitativa y cuantitativa relacionada con las acciones TE-CREAS, a informe mensual requerido desde el Entorno cuidador comunitario.	Aporte a Informe Mensual de la implementación de los componentes del Entorno cuidador comunitario.
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 lleva a cabo esta actividad por parte de la administradora ambiental para el mes.	Actas de desarrollo preauditadas, organizadas en respectivos folders y unidades de conservación de manera temporal.

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
52279556
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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019011005	ANDREA ALEXANDRA GOMEZ GARCIA	CALLE 151 # 111 A 82 CASA 56	6979240	andredcn2@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	02/01/2024	72919560	$526.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	255.900	0	0	0	0	0	0		255.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	39.000				39.000	0	0	39.000			390	39.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	32.000	0	0	32.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.000	200.000
Pensión	1	255.900	255.900
Riesgos Laborales	1	39.000	39.000
CCF	1	32.000	32.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	526.900	526.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019011005	ANDREA ALEXANDRA GOMEZ GARCIA		CALLE 151 # 111 A 82 CASA 56	6979240	andredcn2@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	02/01/2024	72919560	$526.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019011005	GOMEZ GARCIA ANDREA ALEXANDRA	59	0			N																	230201	1.599.228	255.900	0	0	0	0	EPS002	1.599.228	200.000	14-11	1.599.228	3	39.000	CCF22	1.599.228	32.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 01/2024

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANDREA ALEXANDRA GÓMEZ GARCÍA

C.C. 1.019.011.005 DE BOGOTÁ D.C.

La suma de **$3,998,070 (TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS M/CTE)** por concepto de servicios como Profesional en Administración Ambiental durante el periodo del 01 al 31 de enero de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2036-2023



ANDREA ALEXANDRA GÓMEZ GARCÍA

CC 1.019.011.005 BOGOTÁ D.C.

BANCO DAVIVIENDA

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO **004870428622**