| 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: | Karen Migdaly Guerrero Franco | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1023939483 | |
| CORREO ELECTRONICO: | karenmguefra@gmail.com | | | | CELULAR: | 3213711671 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PIC EDUCATIVO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO09K29 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO AV VILLAS S A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 542999342 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 2415 | | | VIGENCIA | 2023 | | |
| NÚMERO DE CDP | 289 | FECHA | 2024-01-17 10:55:11.000 | NÚMERO DE CRP | 10064 | FECHA | 2024-01-17 11:59:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL EN ENFERMERIA | | | | | | |
| 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 | $47,488,602 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $3,998,070 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $133,269 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1059617234 | $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.

DANIEL CASTILLO CAICEDO
1010178176
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 ylo Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaria Distrital do Salud. | Realizar sesiones para brindar educacion en temas de medio ambiente, alimentacion saludable, salud sexual y reproductiva, salud visual y auditiva, prevencion de lesiones con polvora, con actividddades ludico pedagogicas con la conformacion de grupos de la localidad de puente aranda | Sesiones de interveciones con actividades ludico-pedagogicas con los niños de los conjuntos residenciales de la localidad de puente aranda |
| 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 SOS. | Realizar sesiones para brindar educacion en temas de medio ambiente, alimentacion saludable, salud sexual y reproductiva, salud visual y auditiva, prevencion de lesiones con polvora, con actividddades ludico pedagogicas con la conformacion de grupos de la localidad de puente aranda | Sesiones de interveciones con actividades ludico-pedagogicas con los niños de los conjuntos residenciales de la localidad de puente aranda |
| Desarrollo de Acciones en el Entorno Institucional , Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución do las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred. | Realizar sesiones para brindar educacion en temas de medio ambiente, alimentacion saludable, salud sexual y reproductiva, salud visual y auditiva, prevencion de lesiones con polvora, con actividddades ludico pedagogicas con la conformacion de grupos de la localidad de puente aranda | Sesiones de interveciones con actividades ludico-pedagogicas con los niños de los conjuntos residenciales de la localidad de puente aranda |
| Desarrollar acciones de control social. información. | Realizar sesiones para brindar educacion en temas de medio ambiente, alimentacion saludable, salud sexual y reproductiva, salud visual y auditiva, prevencion de lesiones con polvora, con actividddades ludico pedagogicas con la conformacion de grupos de la localidad de puente aranda | Sesiones de interveciones con actividades ludico-pedagogicas con los niños de los conjuntos residenciales de la localidad de puente aranda |
| sensibilización y educación, seguimiento a la canalización. | Realizar canalizaciones para el presente mes, segun necesidades identificadas | Canalizaciones enviadas |
| Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas. | Realizar sesiones para brindar educacion en temas de medio ambiente, alimentacion saludable, salud sexual y reproductiva, salud visual y auditiva, prevencion de lesiones con polvora, con actividddades ludico pedagogicas con la conformacion de grupos de la localidad de puente aranda | Sesiones de interveciones con actividades ludico-pedagogicas con los niños de los conjuntos residenciales de la localidad de puente aranda |
| Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderarniento en prácticas de cuidado en salud | Realizar sesiones para brindar educacion en temas de medio ambiente, alimentacion saludable, salud sexual y reproductiva, salud visual y auditiva, prevencion de lesiones con polvora, con actividddades ludico pedagogicas con la conformacion de grupos de la localidad de puente aranda | Sesiones de interveciones con actividades ludico-pedagogicas con los niños de los conjuntos residenciales de la localidad de puente aranda |
| Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud. | Reuniones de Equipo, capacitaciones | Listado de asistencia, Actas, capacitaciones correspondientes |
| Consolidar y fortalecer grupos de lideres pares formados según necesidades priorizadas on salud e inclusión. | Realizar sesiones para brindar educacion en temas de medio ambiente, alimentacion saludable, salud sexual y reproductiva, salud visual y auditiva, prevencion de lesiones con polvora, con actividddades ludico pedagogicas con la conformacion de grupos de la localidad de puente aranda | Sesiones de interveciones con actividades ludico-pedagogicas con los niños de los conjuntos residenciales de la localidad de puente aranda |
| 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. | Realizar sesiones para brindar educacion en temas de medio ambiente, alimentacion saludable, salud sexual y reproductiva, salud visual y auditiva, prevencion de lesiones con polvora, con actividddades ludico pedagogicas con la conformacion de grupos de la localidad de puente aranda | Sesiones de interveciones con actividades ludico-pedagogicas con los niños de los conjuntos residenciales de la localidad de puente aranda |
| Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado. | Realizar sesiones para brindar educacion en temas de medio ambiente, alimentacion saludable, salud sexual y reproductiva, salud visual y auditiva, prevencion de lesiones con polvora, con actividddades ludico pedagogicas con la conformacion de grupos de la localidad de puente aranda | Sesiones de interveciones con actividades ludico-pedagogicas con los niños de los conjuntos residenciales de la localidad de puente aranda |

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

| | | |
|---|---|---|
| Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. | Realizar sesiones para brindar educacion en temas de medio ambiente, alimentacion saludable, salud sexual y reproductiva, salud visual y auditiva, prevencion de lesiones con polvora, con actividddades ludico pedagogicas con la conformacion de grupos de la localidad de puente aranda | Sesiones de interveciones con actividades ludico-pedagogicas con los niños de los conjuntos residenciales de la localidad de puente aranda |
| Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SOS. entes de control. | Se alistan soportes para auditoria del entorno educativo | listados de acciones colectivas. base de datos, informes |
| Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad. oportunidad. o de Otra Inddø en la que tenga responsabilidad 01 contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en entre Otras). | Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumira | Soportes de auditoria |
| Realizar actividades de contención y/o mitigacion 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. gulas y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos. | Socialización de cuidados a la poblacion frente a la Pandemia COVID-19, habitos de vida saludables | Actas, Cronograma, Formato de plan de cuidado, Formato de sesiones colectivas |

DANIEL CASTILLO CAICEDO
1010178176
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

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A N°01/2024**

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

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**KAREN MIGDALY GUERRERO FRANCO**

**C.C 1023939483 DE BOGOTÁ**

La suma de 3´998.070 TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA pesos m/c, por concepto de: servicios como enfermera profesional durante el periodo de 01 al 31 de ENERO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2415/2023

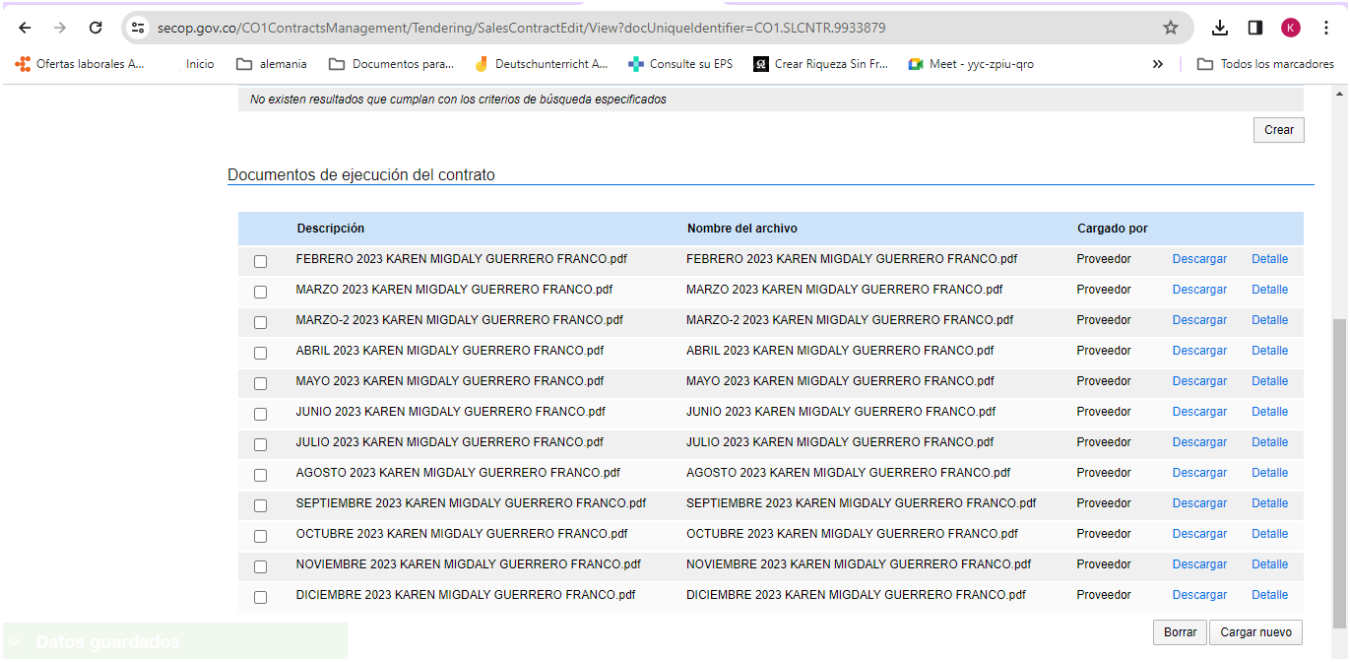
Karen Guerrero

**Karen Migdaly Guerrero Franco**

**C.C.1023939483 De Bogotá**

**CUENTA DE AHORROS BANCO AV VILLAS**

**NUMERO 542999342**


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.9933879
Ofertas laborales A...
Inicio
alemania
Documentos para...
Deutschunterricht A...
Consulte su EPS
Crear Riqueza Sin Fr...
Meet - yyc-zpiu-qro
Todos los marcadores
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
FEBRERO 2023 KAREN MIGDALY GUERRERO FRANCO.pdf
FEBRERO 2023 KAREN MIGDALY GUERRERO FRANCO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
MARZO 2023 KAREN MIGDALY GUERRERO FRANCO.pdf
MARZO 2023 KAREN MIGDALY GUERRERO FRANCO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
MARZO-2 2023 KAREN MIGDALY GUERRERO FRANCO.pdf
MARZO-2 2023 KAREN MIGDALY GUERRERO FRANCO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
ABRIL 2023 KAREN MIGDALY GUERRERO FRANCO.pdf
ABRIL 2023 KAREN MIGDALY GUERRERO FRANCO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
MAYO 2023 KAREN MIGDALY GUERRERO FRANCO.pdf
MAYO 2023 KAREN MIGDALY GUERRERO FRANCO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
JUNIO 2023 KAREN MIGDALY GUERRERO FRANCO.pdf
JUNIO 2023 KAREN MIGDALY GUERRERO FRANCO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
JULIO 2023 KAREN MIGDALY GUERRERO FRANCO.pdf
JULIO 2023 KAREN MIGDALY GUERRERO FRANCO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
AGOSTO 2023 KAREN MIGDALY GUERRERO FRANCO.pdf
AGOSTO 2023 KAREN MIGDALY GUERRERO FRANCO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
SEPTIEMBRE 2023 KAREN MIGDALY GUERRERO FRANCO.pdf
SEPTIEMBRE 2023 KAREN MIGDALY GUERRERO FRANCO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
OCTUBRE 2023 KAREN MIGDALY GUERRERO FRANCO.pdf
OCTUBRE 2023 KAREN MIGDALY GUERRERO FRANCO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
NOVIEMBRE 2023 KAREN MIGDALY GUERRERO FRANCO.pdf
NOVIEMBRE 2023 KAREN MIGDALY GUERRERO FRANCO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
DICIEMBRE 2023 KAREN MIGDALY GUERRERO FRANCO.pdf
DICIEMBRE 2023 KAREN MIGDALY GUERRERO FRANCO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Datos guardados

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-01-15, 06:13:17 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059617234

**Periodo Cotización:** diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023

## PAGADO 10/01/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | KAREN MIGDALY GUERRERO FRANCO | | |
| **Documento** | CC1023939483 | **Dirección** | CL 6B #81 B - 51 TORRE 1 APTO 902 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3213711671 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1023939483 | KAREN MIGDALY GUERRERO FRANCO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 1.599.228 | $ 255.900 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.599.228 | $ 200.000 | 2,436 | $ 1.599.228 | $ 39.000 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 494.900 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.599.228 | $ 1.599.228 | $ 1.599.228 | $ 0 | $ 255.900 | $ 200.000 | $ 39.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 494.900 | $ 0 | $ 494.900 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.