Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MIRYAM BEATRÍZ FERNÁNDEZ PÉREZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	45560701	
CORREO ELECTRONICO:	miryamfdezperez@gmail.com				CELULAR:	7560505	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ESPACIO DE VIVIENDA HOGAR SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K27-1	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7470450219				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2206			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	9900	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN NUTRICION						
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	$47,621,871
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
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
1059566365	$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.

ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO
1019014847
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, técnico y bachiller 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.	Se realizan intervenciones a familias segun evento de notificacion en salud publica para realizacion caracterizacion y seguimiento domiciliarios y telefonicos en casos de DNT, bajo peso al nacer, obesidad y Gestantes bajo peso y conexceso de peso. Reuniones de equipo y capacitaciones apropiación lineamiento según vigencia.	Se entegran formatos correspondiente Caracterizaciones, formatos de Seguimiento, matriz de vigilancia y salud publica y reuniones de equipo y cronograma.
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.	Se desarrollan los respectivos seguimientos domiciliarios asignados a familias intervenidas por el profesional. Asi como caracterizaciones con sus respectivos formatos. Realizar gestion oportuno a casos de notificacion inmediata.	Se entegran formatos correspondiente Caracterizaciones, formatos de Seguimiento, matriz de vigilancia y salud publica y activaciones de ruta.
Desarrollo de Acciones en el Entorno Hogar, 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.	Participacion en fortalecimiento tecnico en el mes según horarios establecido	Formato lista e asitencia a fortelecimiento tecnico.
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación.	Seguimiento a las activaciones de rutas realizadas por el profesional	Formato de activación de rutas y matriz de vigilancia en salud publica.
Seguimiento a la canalización.	Identifacion de riesgos a familias e intervencion y educacion según problemática identificada y realizar canalizacion al 100 por ciento de los usuarios que requiere atención en salud según su necesidad	Matriz de vigilancia y salud publica. Formato de canalizacion
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	Identifacion de riesgos a familias e intervencion y educacion según problemática identificada	Matriz de vigilancia y salud publica.
Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	Educación en campo a eventos de interés en salud publica	Matriz de vigilancia y salud publica, evidencia fotográfica , Envio de reporte
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	Participación en reunión de equipo y asistencias tecnicas programadas por lider virtual y/o presencial.	Listados de asistencia a capacitaciones y asistencias tecnicas.
Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	Identifacion de riesgos a familias e intervencion y educacion según problemática identificada.	Matriz de vigilancia y salud publica.
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.	Intervencion con familias identificacdas brindando información sobre sus deberes y derechos frente derecho a la salud.	Matriz de vigilancia y salud publica.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-auditorias del Referente del Entorno asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Entrega de soportes ajustados y de acuerdo con la calidad esperada correspondientes a las familias intervenidas en el mes	Caracterizaciones, formatos de Seguimiento de visitas domiciliarias , matriz de vigilancia y salud publica, formatos de canalizacion cronograma y listado.
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumira el 100% de la glosa generada.	Caracterizaciones, formatos de Seguimiento, matriz de vigilancia y salud publica, formatos de canalizacion, formatos de canalizaciones cronograma y listado reuniones de equipo.
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 los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumira el 100% de la glosa generada.	Caracterizaciones, formatos de Seguimiento, matriz de vigilancia y salud publica, formatos de canalizacion, formatos de canalizaciones cronograma y listado reuniones de equipo.

Copia Certificada Subred Sur Occidente

ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO
1019014847
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 N° 01/ 2024

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MIRYAM BEATRIZ FERNANDEZ PEREZ

CC 45560701 DE CARTAGENA - BOLÍVAR

La suma de $3.998.070 M/C (Tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos) por concepto de servicios como Nutricionista, para prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E, de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo de 1 al 31 de Enero de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2206/2023

MIRYAM BEATRIZ FERNANDEZ PEREZ

CC 45560701 de CARTAGENA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NÚMERO 7470450219

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-01-02, 01:16:12 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059566365

Periodo Cotización: diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8849937780

PAGADO 02/01/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MIRYAM BEATRIZ FERNANDEZ PEREZ		
Documento	CC45560701	**Dirección**	CR 69D #105 - 14 AP 301
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3008523386
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 45560701	MIRYAM BEATRIZ FERNANDEZ PEREZ	59	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.599.300	$ 255.900	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.599.300	$ 200.000	2,436	$ 1.599.300	$ 39.000	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.599.300	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 526.900

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
$ 1.599.300	$ 1.599.300	$ 1.599.300	$ 1.599.300	$ 255.900	$ 200.000	$ 39.000	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 526.900	$ 0	$ 526.900

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.