

					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			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			NEIDY YOHANNA CANO HERRERA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1014212483
CORREO ELECTRONICO:			neidyych2023@gmail.com			CELULAR:		5400964
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC GOBERNANZA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K25	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24069725715				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		1900			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	9638	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL - REFERENTE PP ADULTEZ						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-09-01			2023-09-30	
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:						\$31,629,591		
VALOR EJECUTADO						\$31,461,448		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,998,070		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$168,143		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						99%		
El intervisor 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		
70316335	\$1,599,228	\$199,904	\$255,876	3	\$38,957	\$494,737		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO 52772363 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Identificar y consolidar las problemáticas, prioridades y asuntos relevantes, relacionadas con la Política pública generando propuestas para posicionarlas en los escenarios locales de decisión y en los espacios institucionales de la ESE	Para el mes se hace de manera permanente procesos de articulación para la identificación de problemáticas. Se participa activamente en el espacio de direccionamiento estratégico frente a las situaciones que tiene incidencia la política pública.	Soportes Agenda integrada , Acta y listado de asistencia espacio de direccionamiento estratégico
2. Participar en la construcción, ajuste, implementación, monitoreo y seguimiento a la política pública de Política pública, integrando los compromisos institucionales, locales y sectoriales adquiridos en el marco de los ejes de la política y en lo que compete de acuerdo con la dinámica local e institucional.	Se participa en instancias locales como PETIA el día 18 de septiembre, COLIA Y RIAPI el 19 de septiembre y el 27 de septiembre la mesa técnica de salud oral	Acta y listado de asistencia de instancias locales
3. Desarrollar jornadas o encuentros de asistencia técnica para la apropiación conceptual y metodológica por parte de los referentes de equipos operativos, para orientar los enfoques y alcances de las acciones en el marco del plan de gestión concertado con los equipos técnicos.	Para el mes se llevaron a cabo actividades de reunión con la coordinación de análisis y políticas y Equipo de Política; Se participo en asistencia técnica desde SDS.	actas y listados de asistencia que evidencian participación en los espacios, correos electrónicos que evidencian la convocatoria a las diferentes reuniones; pantallazos de participación
4. Aportar al análisis de situación en salud por etapa de ciclo vital a nivel intersectorial que guarde armonía con el plan de análisis del equipo ASIS. Debe incluir el análisis del componente de Política de salud oral, dentro del Plan de salud de intervenciones colectivas	Se participa en el espacio de direccionamiento aportando en los avances de las problemáticas de la localidad desde el enfoque de todas las políticas.	Actas y listados de asistencia
5. Realizar procesos de monitoreo y seguimiento a las acciones propias de la política de Política , por medio de seguimiento a indicadores trazadores en salud, seguimiento al cumplimiento de las metas distritales de salud e indicadores institucionales, entre otros	Se realizó el diligenciamiento de la matriz seguimiento de las políticas a cargo, envío de matriz de compromisos, segplan y poblacional de acuerdo a las directrices dadas desde el equipo base.	Matriz de drive diligenciada en cada uno de los espacios que se participara desde la política
6. Aportar a la construcción e implementación de rutas de atención en salud que vinculen las dimensiones sectorial y transectorial, en busca de optimizar la respuesta a las necesidades de los usuarios como individuo, familia y comunidad	Se realizó seguimiento de los casos identificados que requerían seguimiento desde cada política, además de la activación de rutas por medio del instrumento de canalización, se enviaron 4 casos para gestión	Matriz intersectorial de seguimiento a canalizaciones y Evidencia de casos gestionados
7. Coordinar o apoyar las jornadas, campañas y demás actividades de visibilización de la política pública o del tema de Política en las localidades y el distrito.	Se coordina acciones para actividades con comunidad desde las tres políticas. (semana de la salud oral- semana andina)	Actas de reunion y listados de asistencia.
8. Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la ESE y la Secretaria Distrital de salud	Para este mes se participa en reunión con el equipo de políticas y en reunion de asistencia tecnica.	Actas de reunión y listados de asistencia.
9. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución para el desarrollo de las actividades definidas los equipos de trabajo pertenecientes al plan de salud de intervenciones colectivas	Se mantiene constante apropiación de lineamientos y anexos definidos por la SDS, frente a las nuevas disposiciones para jornadas y acciones en el territorio.	Actas de reunión y listados de asistencia.
10. Desarrollar de manera clara, completa y oportuna los instrumentos, informes y productos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad.	Se entrega reporte de actividades mediante las Matrices entregadas por SDS	Matriz de seguimiento a política, compromisos y Segplan
1	N/A	N/A

JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO
52772363
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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	I	18/09/2023	70316335	\$494.800	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	199.900	0		0		0	0	0	0	199.900	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 PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
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	199.900	199.900
Pensión	1	255.900	255.900
Riesgos Laborales	1	39.000	39.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	494.800	494.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014212483	NEIDY YOHANNA CANO HERRERA		CALLE 78 N 82 37	3044972174	neidyych@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-08	2023-08	I	18/09/2023	70316335	\$494.800

DETALLE POR COTIZANTE																																																				
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres					Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clasificación	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1014212483	CANO HERRERA NEIDY YOHANNA					59	0		N																		230301	1.599.200	255.900	0	0	0	0	EPS037	1.599.200	199.900	14-11	1.599.200	3	39.000		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

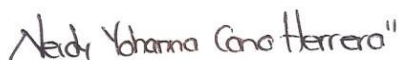
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Neidy Yohanna Cano Herrera

CC 1014212483 DE Bogotá

La suma de \$ 3998070 TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS MTE, , por concepto de servicios prestados como Profesional universitario 2 referente de política publica de Salud oral, primera infancia, infancia y adolescencia y Salud y calidad de vida de los trabajadores de la localidad de Fontibón durante el periodo de 1 al 30 de Septiembre de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 1900-2023



Neidy Yohanna Cano Herrera

CC 1014212483 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24069725715