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:	Juana Ximena Mojica Sierra						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52812126	
CORREO ELECTRONICO:	jxms82@gmail.com				CELULAR:	6018112045	
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	488411574699				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5672			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	10937	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-10-01		2023-10-31		
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:	$15,059,397
VALOR EJECUTADO	$11,061,327
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,998,070
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	73%

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
1057456072	$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 Octubre de 2023. 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	Realizar registros con la calidad del dato requerido de manera continua y oportuna de las familias intervenidas de manera presencial y telefónica.	Diligenciamiento de formatos ficha de caracterización social y ambiental, tamizajes 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.	Realizar registros con la calidad del dato requerido de manera continua y oportuna de las familias intervenidas de manera presencial y telefónica.	Diligenciamiento de formatos ficha de caracterización social y ambiental, tamizajes cronograma
Desarrollo de Acciones en el Entorno Cuidador Comunitario	Realizar actividades de identificación de familias que son notificadas para el abordaje y caracterización	Diligenciamiento de formatos ficha de caracterización social y ambiental, tamizajes cronograma
Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo con el cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred	Participar en las diferentes actividades propias del perfil	Asistencia a diferentes actividades requeridas reunión de equipo, y asistencias técnicas listados de asistencia
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización	Realizar actividades de identificación de familias que son notificadas para el abordaje y caracterización	Diligenciamiento de formatos ficha de caracterización social y ambiental, tamizajes cronograma
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas	Realizar actividades de identificación de familias que son notificadas para el abordaje y caracterización	Realización de actividades de identificación de familias que son notificada para el abordaje y caracterización y diligenciamiento de bases correspondientes
Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud	Realizar actividades de identificación de familias que son notificadas para el abordaje y caracterización	Realización de actividades de identificación de familias que son notificada para el abordaje y caracterización y diligenciamiento de bases correspondientes
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	Participar en las diferentes actividades propias del perfil	Asistencia a diferentes actividades requeridas reunión de equipo, y asistencias técnicas listados de asistencia
Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	Realizar actividades de identificación de familias que son notificadas para el abordaje y caracterización	Realización de actividades de identificación de familias que son notificada para el abordaje y caracterización y diligenciamiento de bases correspondientes
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.	Participar en las diferentes actividades propias del perfil	Realización de actividades de identificación de familias que son notificadas para el abordaje y caracterización
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-auditorias del Referente del Entorno asignado.	Elaborar caracterizaciones, diligenciamiento de base de acuerdo con información requerida de manera exacta y cumpliendo con normas de calidad, para le entrega total en adecuadas condiciones y con oportunidad	Diligenciamiento de formatos ficha de caracterización social y ambiental, tamizajes cronograma
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	Realizar la entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	Diligenciamiento de formatos ficha de caracterización social y ambiental, tamizajes cronograma
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control	Elaborar caracterizaciones, diligenciamiento de base de acuerdo con información requerida de manera exacta y cumpliendo con normas de calidad, para le entrega total en adecuadas condiciones y con oportunidad	Diligenciamiento de formatos ficha de caracterización social y ambiental, tamizajes cronograma
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).	Elaborar caracterizaciones, diligenciamiento de base de acuerdo con información requerida de manera exacta y cumpliendo con normas de calidad, para le entrega total en adecuadas condiciones y con oportunidad	Diligenciamiento de formatos ficha de caracterización social y ambiental, tamizajes cronograma
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	Elaborar caracterizaciones, diligenciamiento de base de acuerdo con información requerida de manera exacta y cumpliendo con normas de calidad, para le entrega total en adecuadas condiciones y con oportunidad	Diligenciamiento de formatos ficha de caracterización social y ambiental, tamizajes cronograma

Copia Certificada
Subred Suroccidente

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-09, 01: PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1057456072

Periodo Cotización: septiembre de 2023 Periodo Servicio: septiembre de Referencia pago 8822584450

PAGADA 08/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUANA XIMENA MOJICA SIERRA		
Documento	CC52812126	Dirección	KILOMETRO 4 VIA LA CALERA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3112027739
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos 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 AFP	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 52812126	JUANA XIMENA MOJICASIERRA	59	0																	0	30	30	30	0	PORVENIR	$1.600.000	$256.000	FAMISANAR EPS	$1.600.000	$200.000	0.02436	$1.600.000	$39.000	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$495.000

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)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.600.000	$1.600.000	$1.600.000	$0	$256.000	$200.000	$39.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$495.000	$1.700	$496.700

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 10/ 2023

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

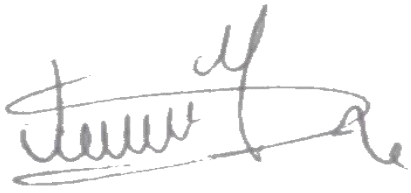
NIT: 900.959.049-4

DEBE A:

JUANA XIMENA MOJICA SIERRA

C.C 52812126 DE BOGOTA

La suma de $ 3998070 por concepto de: (SERVICIOS) durante el periodo de 01 Octubre de 2023 hasta el 31 Octubre de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5672-2023



JUANA XIMENA MOJICA SIERRA

C.C. 52812126 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 488411574699