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:	JENNIFER STEFANIA ROMERO TIBACUY						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1026294403	
CORREO ELECTRONICO:	Jennifer.romerotibacuy03@gmail.com				CELULAR:	6012336069	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K26	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24106354740				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6852			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	11067	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:	$4,613,087						
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:	$11,382,291
VALOR EJECUTADO	$11,382,291
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,613,087
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
1059625404	$1,845,235	$230,654	$295,238	3	$44,950	$570,842

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

CHRISTIAN ACERO
1032393003
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 conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia , en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud Incrementar las acciones de gestion y coordinacion intraeintersectorial, para lograr la atencion integral de la población sujeto del programa en todo El territorio nacional."	Se cumple con las actividades según el perfil y conforme a lo establecido en los lineamientos estandares, logrando atencion integral a la poblacion de los programas en el territorio nacional	No requiere soporte
Implementar aspectos de planeación y seguimiento relacionados con el desarrollo de las actividades de Salud Pública	Se planea y realiza seguimiento a las actividades de la jornada de vacunacion covid, ademas se fortalece seguir con el lavado de manos, tapabocas y distanciamineto fisico los según lineamientos de Secretaría Distrital de Salud	Se entregan informes y consentimientos del total de vacunados en cada jornada de vacunacion según la poblacion
Brindar asesoría técnica y direccionamiento a la comunidad en temas como: SGSS, eventos de interés en Salud Pública, normatividad, según línea de intervención o actividad al que sea designada.	Se educa a la comunidad con temas de interes de covid-19, se informa acerca de eventos pertinentes de la jornada de vacunación según la programacion de la linea Covid de la Subred Suroccidente y Secretaría Distrital de Salud.	Se brinda educación al grupo cohorte y a la comunidad sobre promoción y prevención con la inmunizacion covid-19
Conocer y realizar las actividades programadas en el servicio para la atención del usuario, teniendo en cuenta las normas técnicas y administrativas, guías, protocolos, lineamientos y procedimientos del área, vigentes	Se verifica todos los lineamientos del manual técnico administrativo.	Se socializa al extramural el manual técnico administrativo del PAI.
Realizar seguimiento al proceso PAI	Se verifica cohorte y agendamiento a usuarios para vacunacion.	Se verifica hoja de temperatur, kardex de biológicos, disponibilidad de insumos, recepcion de biologicos, usuarios programados por capital salud para recibir inmunizacion
Realizar acciones de planeación, organización, coordinación, ejecución, monitoreo, control y evaluación de los procesos y procedimientos del Programa Ampliado de Inmunización	Se planifica, coordina, ejecuta, monitorea controla y evalua los procedimientos que se llevan a cabo para alcanzar el objetivo del programa de inmunizacion.	Se realiza concertación con diferentes espacios para promover las jornadas de vacunación covid de adultos mayores de 70 años
Planeación, organización, seguimiento y evaluación de las jornadas de vacunación nacionales, distritales y locales, diseñando campañas de información con participación comunitaria.	Se asiste a reuniones de acuerdo a la programación por parte de SDS y de la lider del programa	Se realizan jornadas de vacunación según actividades programadas por la SDS.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas	Se diligencian soportes de las actividades y se cumple con las audiotoria	Se entregan evidencias diligenciadas de las jornadas de vacunacion covid y se cumple con las auditorias según la programacion
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaría Distrital de Salud y la subred, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, informes, entre otros).	Se entregan informes en formatos correspondientes de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, informes, entre otros).	Informes extramural e intramural por localidades y consolidado de tácticas de inmunizacion
Realizar asistencia, seguimiento y evaluación a las estrategias del PAI, haciendo verificación de los componentes del programa (Cadena de frio, sistemas de información, gestión y administración, estrategias y vigilancia)	Se atiende a las inconformidades y/o inquietudes de los usuarios y se brinda en lo oportuno solucion a lo requerido.	Se brinda educación a la comunidad sobre promoción y prevención con la vacunación. Y se busca solucion a solicitudes o quejas.
Apoyar las demás actividades requeridas para el desarrollo del objeto del contrato relacionadas con Salud Pública. Garantizar el uso racional del recurso físico y logístico a su cargo.	Se participa en las actividades alcanzando los objetivos del contrato referente a salud publica, ademas se racionaliza el recurso fisico y talento humano	Se realiza verificacion de insumos para extramural e intramural como: lineas telefonicas, bases de cohorte, elemenetos de proteccion a cada vacunador; entre ellos tenemos bata,gorro,monogafas,guantes
Mantener control de las remesas de biológicos e insumos PAI y realizar los reportes de los eventos adversos asociados al uso de dispositivos médicos según el programa de Tecnovigilancia.	Durante el mes se verifica aleatoriamente identificación de remesas de biológicos e insumos. Se verifica ingreso de todos los biológicos aplicados al sistema	Se lleva control al sistema de informacion en el ingreso y la aplicación de los respectivos biológicos.
Participar en las asistencias técnicas convocadas por la Subred Sur Occidente ESE como de la SDS.	Se participa en los procesos tecnicos convocados a reuniones de acuerdo a la programación por parte de SDS y de la lider del programa	Listados de asistencia a reuniones. Acta y listado de asistencia comité PAI Extramural."
"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 asume la responsabilidad de las inconsistencias en soportes y acciones desarrolladas.	No requiere soporte

Copia Certificada Subred Suroccidente

CHRISTIAN ACERO
1032393003
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° ENERO /2024

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JENNIFER STEFANIA ROMERO TIBACUY

CC 1026.294.403 BOGOTA D.C

La suma de$4.613.087 (cuatro millones seiscientos trece mil cero ochenta y siete pesos), por concepto de prestación de servicios como PROFESIONAL DE ENFERMERIA durante el periodo de 01/01/2024 al 31/01/2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°6852-2023



CC 1026.294.403 BOGOTA D.C

CUENTA DE BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24106354740

PAGOSIMPLE | Factura

Fecha creación reporte: 2023-12-09, 02:39:20 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1059625404

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

Fecha limite de pago: 2024-01-02

PAGADA 09/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JENNIFER STEFANIA ROMERO TIBACUY				
Documento	CC1026294403	**Dirección**	CR 1 #1 D - 53		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3194762755		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	ROMERO TIBACUY JENNIFER STEFANIA	**Identificación**	CC1026294403		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	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	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1026294403	ROMERO TIBACUY JENNIFER STEFANIA	57	00																0	30	30	30	0	PORVENIR	$ 4.613.087	$ 738.100	NUEVA EPS S.A.	$ 4.613.087	$ 576.700	POSITIVA DE SEGUROS	$ 4.613.087	$ 24.100	NINGUNA CCF	$ 0	$	$	$	$	$	$ 1.338.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 4.613.087	$ 4.613.087	$ 4.613.087	$ 0	$ 738.100	$ 0	$ 0	$ 576.700	$ 24.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$	$ 0	$ 1.338.900	$	$ 1.338.900

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner