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 VIVIANA MORENO CAICEDO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022417760	
CORREO ELECTRONICO:	vivimoreno0107@gmail.com				CELULAR:	9012877	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CONVENIO SDE PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K33-4	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	85294395				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	310	FECHA	2023-01-27 16:45:11.000	NÚMERO DE CRP	10024	FECHA	2023-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-02-01		2023-02-23		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,873,051				
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo		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:	$3,990,414
VALOR EJECUTADO	$3,501,791
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,873,051
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$488,623
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	88%

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
8365674963	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los veintitres(23) días del mes de Febrero de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

NORMA ALEJANDRA POLANIA QUIROGA
1032432621
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 Surcidente

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
Participar en los Comités Locales de Salud y gestionar las articulaciones correspondientes con los Directores Educativos Locales.	No aplica	No aplica
Brindar apoyo técnico al personal de la IED para desarrollar las actividades de la promoción de estilos de vida saludable de acuerdo con la orientación técnica de la Dirección de Bienestar Estudiantil y, prevención y mitigación de contagio por enfermedad infecto -contagiosa.	Se realizó el plan de trabajo mensual, teniendo en cuenta cada uno de los temas planteados en el aula virtual de la de la SED (secuencias didácticas, prácticas saludables en familia, bitácora de exploradores, prácticas saludables en nuestras culturas, alimentación y juegos de la Bogotá rural)	Drive - plan de trabajo mensual para febrero
Participar en los procesos de capacitación que efectúe la SED, la Subred y la SDS para facilitar el desarrollo de sus actividades a nivel local, para su posterior réplica con el personal de las IED.	Se asiste a la reunión con la SED para tener lineamientos conjuntos para las dos líneas a trabajar (Promoción y Prevención en Salud y Estilos de Vida Saludable).	Lista de asistencia
Sistematizar la información derivada del acompañamiento realizado por el personal de las IED, con relación a las actividades para la promoción de estilos de vida saludable y, prevención y mitigación de contagio de enfermedades.	Consolidar la información establecida en la herramienta pedagógica por parte de las promotoras(res) de bienestar	Herramienta pedagógica
Preparar y presentar oportunamente, a la Dirección de Bienestar Estudiantil, los informes de avance de la localidad a cargo, con sus respectivas evidencias.	No aplica	No aplica
Asistir a reuniones a nivel local, tales como mesa de rectores, mesa de coordinadores, mesa de orientadores y junta de acción local, para dar a conocer el estado y avance de las acciones desarrolladas en las IED de la (s) localidad (es) asignada (s).	No aplica	No aplica
Articular las acciones propuestas desde el nivel central de la SED y la Subred con el debido seguimiento, recomendaciones, alertas y sugerencias que garanticen la ejecución continua y eficiente de las acciones con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativo) para la promoción de estilos de vida saludable, con la orientación técnica de la Dirección de Bienestar Estudiantil y la prevención del contagio de enfermedades.	Se da a conocer por parte de la SED el nuevo formato de implementación a seguimiento	Lista de asistencia
Apoyar y orientar la adecuada implementación de los protocolos establecidos por el Ministerio de Salud y de Protección Social y el Ministerio de Educación Nacional, las autoridades competentes y la Entidad con los protocolos institucionales.	No aplica	No aplica
Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual.	Diseñar el informe mensual de los resultados obtenidos y hacer entrega a la SED	Informe de resultados del mes en curso
Realizar periódicamente visitas de acompañamiento a las IED con el fin de verificar los procesos desarrollados por los promotores de bienestar estudiantil.	Realizar visita técnica en cada una de las IED de la localidad de Bosa, verificando el cumplimiento de las actividades ejecutadas por parte de las promotoras(res) de bienestar.	Acta de visita

NORMA ALEJANDRA POLANIA QUIROGA
1032432621
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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): KAREN VIVIANA MORENO CAICEDO
No. Identificación: CC1022417760
Dirección: KR 11A 18B 04
Telefono: 3057254967
Correo: vivimoreno0107@gmail.com
Ciudad: SOACHA
Número de Planilla: 8365674963

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	KAREN VIVIANA MORENO CAICEDO
Tipo y número de identificación	CC1022417760
Número de planilla	8365674963
Fecha pago	2023-02-20
Número de autorización pago	77539570
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	enero de 2023
Periodo de Cotización Pensión	enero de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	253300
Total Intereses de Mora	2000

PAGADA
8365674963

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	20000	1
230301	Porvenir	131000	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	102300	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1022417760
APELLIDOS Y NOMBRES: KAREN VIVIANA MORENO CAICEDO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230301	812000	812000	812000	0	101500	0	130000	0	19800	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 02 / 2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

KAREN VIVIANA MORENO CAICEDO

C.C 1.022.417.760 DE BOGOTÁ D.C

La suma de $ 1.873.051 (un millón ochocientos setenta y tres mil cincuenta y un pesos M/C), por concepto de servicios Gestor local en el área de salud pública Entorno Educativo - Convenio Interadministrativo 4140394-2022 durante el periodo de 01 al 23 de febrero de 2023, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9-2023



Karen Viviana Moreno Caicedo

C.C. 1.022.417.760 DE BOGOTA D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA

NUMERO 0085294395