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:	LIDYA JAIME						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	40042810	
CORREO ELECTRONICO:	lidyajaime@gmail.com				CELULAR:	3105604534	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PUBLICO-COMUNITARIO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7380759170				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4793			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	10731	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-07-01		2023-07-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5,053,836						
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:	$20,738,154
VALOR EJECUTADO	$20,738,154
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,053,836
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
1056284839-1056787478	$2,091,242	$261,405	$334,599	3	$50,943	$646,947

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
52279556
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 según parámetros descritos del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Se cumple con las actividades programadas por plan de acción, Cargue de información de la estrategia CUIDARTE y Barras Futboleras	Actas, listados de asistencia, pantallazo cargue de la información de matrices en drive
Implementar aspectos de planeación y seguimiento relacionados con el desarrollo de las actividades de Salud Pública. 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 envían informes de acuerdo a los soportes de interventoría. Coordinación estrategia CUIDARTE y Barras Futboleras	Actas, correos y pantallazos de la información enviada o cargada a la SDS
Verificar el cumplimiento, contenido y oportunidad de los informes entregados por los referentes de las diferentes Líneas o Proyectos Especiales a los diferentes entes según requerimientos	Actas, correos y pantallazos de la información enviada o cargada a la SDS	Actas, correos y pantallazos de la información enviada o cargada a la SDS
Realizar seguimiento al proceso PAI.	Se cuenta con la disponibilidad de tiempo para realizar apoyo a PAI	Acta y formatos de acuerdo con lo que se requiere para el producto de PAI
Realizar asistencia técnica a IPS.	Se realiza posicionamiento de la estratega de CUIDARTE y Barras Futboleras, en los diferentes escenarios de acuerdo a necesidades	Actas de relatoría
Asistir a diferentes eventos que le sean asignados y/o delegados.	Se participa de los espacios a los que se convoca ya sea de la Subred o de la SDS	Listados de asistencia y actas
Alistar soportes y presentar auditorias programadas	Se realiza preauditoria de los productos mes a mes y seguimiento a plan de acción	Actas de preauditoria y seguimiento plan de acción
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 realizó informe mensual y bimensual enviado al correo del entorno comunitario	Se envió informes al correo del entorno comunitario
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad	De acuerdo con las quejas y derechos de petición se da respuesta realizando proceso de información y comunicación en salud ambiental	Oficio respuesta a queja o petición con registro fotográfico
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 cuenta con la disponibilidad de tiempo para el apoyo que se requiera en las diferentes actividades del PIC	Se cuenta con la disponibilidad de tiempo para el apoyo que se requiera en las diferentes actividades del PIC
Seguimiento y análisis periódico de los casos objeto de canalización del Componente que lidere.	Si se realiza una canalización se le hace seguimiento para generar una respuesta oportuna a la canalización	Formato canalización
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Subred Sur Occidente ESE como de la SDS	Se participa de los espacios a los que se convoca ya sea de la Subred o de la SDS	Listado de asistencia
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 organizan los soportes de acuerdo a plan de acción para la auditoria	Productos organizados en carpetas

Copia Certificada Subred Sur Occidente

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
52279556
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N°06/2023

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

E.S.E.NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LIDYA JAIME

CC 40.042.810 de Tunja Boyacá

La suma de **$5´228.106** (cinco millones doscientos veintiocho mil ciento seis pesos M/CTE) por concepto de servicios como Profesional especializado en Ingeniería Sanitaria y Ambiental del 1 al 30 de junio de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°4793-2023

Lidya Jaime

LIDYA JAIME
CC 40.042.810 de Tunja
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 007380759170

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-06-16, 03:00:21 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1054848417

Periodo Cotización 202305 **Periodo Servicio** 202305

Cliente:

PAGADA 2023-06-16

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LIDYA JAIME				
Documento	CC 40042810	**Dirección**	DIAG 77 B 123 A 43		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3105604534		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 40042810		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					JAIME LIDYA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 2.091.245	25-14		16 %	$ 2.091.245	$ 334.600	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 2.091.245	$ 261.500	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.091.245	$ 51.000	CCF22	2 %	$ 2.091.245	$ 41.900	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 334.600	$ 0	$ 0	$ 261.500	$ 51.000	$ 41.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 689.000

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!