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:	NANCY AGUILAR BOLIVAR								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52215954			
CORREO ELECTRONICO:	LILIOGOMANOVICH@YAHOO.COM				CELULAR:	7765286			
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 CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24111212280						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1952			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	9686	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL 2023-03-01	HASTA	FECHA FINAL 2023-03-26		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,245,486				
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:	$3,373,246
VALOR EJECUTADO	$3,373,246
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,245,486
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
8365708372	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los veintiseis(26) días del mes de Marzo 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 pertenencia según parámetros descritos del componente, espacio y/o proyectos especiales, acciones de inspección, vigilancia y control, redes, mesas, consejos, portafolio de servicios de la institución cuando sea requerido y/o asignados, en el contrato vigente entre la Subred sur occidente y la secretaría distrital de salud.	visitas presenciales a las familias	fichas de caracterización y tamizaje Apgar OMS
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	identificación de riesgo educación y activación de rutas	actas y hoja de asistencia
Realizar canalización de los casos prioritarios identificados u dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones de instituciones distintas al sector salud.	Como gestora se realiza comunicación con los usuarios para informarles sobre la canalización	Como gestora se realiza comunicación con los usuarios para informarles sobre la canalización
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión	en las actividades realizadas se facilita el proceso de veeduria	formatos establecidos por SDS
Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación.	formatos establecidos por SDS	ficha de implementacion seguimientos ,y acciones colectivas
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	se realiza entrega de la papelería todos los lunes y jueves en Sede Abastos	seguimientos,acciones colectivas y actas
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Reuniones con profesional de apoyo para revisión y pre auditoria	Actas, listados de asistencia y reuniones semanales de entrega
Alistar soportes y presentar auditorías programados tanto de la ESE como de la firma auditoria o SDS	Reuniones con profesional de apoyo para revisión y pre auditoria	Actas, listados de asistencia y reuniones semanales de entrega
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).	Reuniones con profesional de apoyo para revisión y pre auditoria	Actas, listados de asistencia y reuniones semanales de entrega

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 03/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NANCY AGUILAR BOLIVAR

C.C 52215954

La suma de $ 1.245.486 (UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/C), por concepto de servicios como profesional especializado durante el periodo del 01 al 26 de MARZO de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1952 - 2023.

Nancy Aguilar B.

NANCY AGUILAR BOLIVAR

C.C 52215954

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24111212280

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

Señor(a): NANCY AGUILAR BOLIVAR
No. Identificación: CC52215954
Dirección: KR 69 D # 4 28 SUR
Telefono: 3142066237
Correo: liliogomanovich@yahoo.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8365708372

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	NANCY AGUILAR BOLIVAR	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC52215954	**Periodo de Cotización Salud**	febrero de 2023
Número de planilla	8365708372	**Periodo de Cotización Pensión**	febrero de 2023
Fecha pago	2023-03-09	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	7388145	**Total Pagado**	358900
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	28300	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	185600	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	145000	1

8365708372

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52215954
APELLIDOS Y NOMBRES: NANCY AGUILAR BOLIVAR

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	25-14	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 03/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NANCY AGUILAR BOLIVAR

C.C 52215954

La suma de $ 441.137 (CUATRO CIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS M/C), por concepto de servicios como profesional especializado durante el periodo del 20 al 25 de MARZO de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1952 - 2023.

Nancy Aguilar B.

NANCY AGUILAR BOLIVAR

C.C 52215954

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24111212280