| 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: | SULIETH CLARIZA FRIAS BAUTISTA | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 52009467 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | suliethfria@hotmail.com | | | | CELULAR: | 7615488 | | |
| 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 DE BOGOTA | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 410108815 | | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 1332 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 684 | FECHA | 2024-02-28 00:00:00.000 | NÚMERO DE CRP | 19828 | FECHA | 2024-03-06 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL EN ENFERMERIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2024-03-01 | | 2024-03-31 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $3,998,070 | | | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | Asistencial | 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: | $11,994,210 |
| VALOR EJECUTADO | $7,996,140 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $3,998,070 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $3,998,070 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 67% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9464194765 | $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 Marzo de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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 |
|---|---|---|
| 1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional y/o técnico 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. | Desde la estrategia mujerESalud, se realizó recorrido en las localidades de Bosa, Kennedy y Puente Aranda. Se realizó revisión documental para la identificación de diagnósticos y caracterización de las localidades a intervenir. Se realizó actividades colectivas para la información, educación y comunicación para la salud con mujeres en las localidades mencionadas anteriormente. Asesorías en salud. Tamizajes de VIH Y SIFILIS Durante el mes se consolidó de bases de datos y revisión y consolidación de informes mensuales. Se realiza acciones en el SIAM. Bosa Porvenir | Actas, fichas técnicas, formatos DIME, registro fotográfico de desarrollo de las actividades, base Drive |
| 2. 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. | Se participó en reuniones para fortalecimientos técnicos por parte de la profesional de apoyo líder de la estrategia y de los referentes de la Política Pública de Mujer y Equidad de Género del componente de Gobernanza. | Se participó en reuniones para fortalecimientos técnicos por parte de la profesional de apoyo líder de la estrategia y de los referentes de la Política Pública de Mujer y Equidad de Género del componente de Gobernanza. |
| 3. Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demas acciones requeridas por el Espacio Público. | Se participó en actividades programadas por el líder de la estrategia y/o referente del Entorno Comunitario de acuerdo a las acciones establecidas en el proceso. | Actas de asistencia a reuniones. |
| 4. Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred. | Se participó en reuniones de direccionamiento técnicas por parte de la profesional de apoyo líder de la estrategia y del referente de entorno comunitario. | Actas de asistencia a reuniones. |
| 5. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización. | Se implementaron actividades colectivas de Información, Educación y Comunicación para la salud y acciones individuales, en el cual se brindó asesorías en salud para la identificación de factores de riesgo en las mujeres que puedan afectar su salud física y mental al as mujeres de las localidades de Bosa, Kennedy y Puente Aranda, realizando activación de ruta de canalización. Lo anterior se desarrolló de acuerdo a las directrices y lineamientos establecidos por la SDS o líder de la estrategia. Tamizajes de VIH y sífilis, Durante el mes, se consolidaron las bases de datos y revisión y consolidación de informes mensuales. | Actas, fichas técnicas, formatos DIME, registro fotográfico de desarrollo de las actividades, bases de datos e informes y aplicativos de IEC. |
| 6. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas. | Realizar revisión y pre-auditoria de los soportes que representan cada una de las actividades desarrolladas desde la estrategia MujerESalud | Actas, fichas técnicas, formatos DIME, registro fotográfico de desarrollo de las actividades, bases de datos e informes. |
| 7. Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud. | Desde la estrategia mujerESalud, se realizó recorrido en las localidades de Bosa, Kennedy y Puente Aranda. Se realizó revisión documental para la identificación de diagnósticos y caracterización de las localidades a intervenir. Se realizó actividades colectivas para la información, educación y comunicación para la salud con mujeres en las localidades mencionadas anteriormente. se realizó asesorías en salud, para la identificación de riesgos, brindando orientación y direccionamiento para la garantía de sus derechos como sujetos de derechos en temas de salud en las enfermedades crónicas no transmisibles de la diabetes e hipertensión en estilos de vida saludable, métodos de planificación familiar y el uso adecuado del preservativo femenino y masculino. Durante el mes, se realizó y consolidó de bases de datos y revisión y consolidación de informes mensuales. Tamizajes de VIH y sífilis. | Actas, fichas técnicas, formatos DIME, registro fotográfico de desarrollo de las actividades, bases de datos e informes. |

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

| | | |
|---|---|---|
| 8. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud | Se participó en reuniones de direccionamiento técnicas por parte de referentes de la Política Pública de Mujer y Equidad de Género del componente de Gobernanza y referente distrital. | Actas de asistencia a reunión. |
| 9. Consolidar y fortalecer grupos de lideres pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión. | Se implementaron acciones, orientación de los Centros de Escucha mujeresalud y articulación con líderes comunitarios que lideran grupos de mujeres en las localidades de Kennedy, Fontibón Bosa y Puente Aranda. | Actas, fichas técnicas, formatos DIME, registro fotográfico de desarrollo de las actividades, bases de datos. |
| 10. fortalecer capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social. | Gestión intersectorial y transectorial para la activación de rutas de acceso, para eliminación de barreras de acceso a para los servicios de salud y programas que aportan a la salud a la promoción de la salud y detección temprana de la enfermedad. | Actas de gestión y desarrollo de la actividad. |
| 11. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-auditorias del referente del espacio asignado. | Se brindó se realizó ajustes a cada uno de los soportes que evidencian las actividades a desarrolladas en los centros de escucha, se realizó consolidación de bases de datos y revisión y consolidación de informes. | Actas de desarrollo de las actividades, bases de datos e informes. |
| 12. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. | Se realizó informes de gestión mensual e informe vigencial de la estrategia MujerESalud y se alimentó base de datos que evidencia las acciones desarrolladas. | Actas de desarrollo de las actividades, bases de datos e informes. |
| 13. Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la E.S.E como de la firma auditora o SDS, entes de control. | Se entregó Base de datos, informes y soportes debidamente diligenciado para calidad de las acciones desarrolladas desde la estrategia MujerESalud. | Soportes debidamente diligenciados para la auditoria |
| 14.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, inconsistencias en soportes, entre otras). | Se asumirá el porcentaje de la glosa generada por inconsistencias en soportes o acciones de calidad oportuna, en la que tenga responsabilidad (incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras). | No aplica para este mes |

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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 Controlada Subred Suroccidente

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52009467 | | FRIAS BAUTISTA SULIETH CLARIZA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 77 a sur # 14 76 interior 2 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7615488 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-02 | 2024-02 | 506355322 | 9464194765 | I | 2024/03/15 | 2024/03/11 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $1,020,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $3,300,000 | $528,000 | | | $3,300,000 | $412,500 | | | $0 | $0 | | | $3,300,000 | | $80,400 | | $0 | $0 | | $1,020,900 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $3,300,000 | $528,000 | | | $3,300,000 | $412,500 | | | $0 | $0 | | | $3,300,000 | | $80,400 | | $0 | $0 | | $1,020,900 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $3,300,000 | $528,000 | | | $3,300,000 | $412,500 | | | $0 | $0 | | | $3,300,000 | | $80,400 | | $0 | $0 | | $1,020,900 |
| 1 | CC | 52009467 FRIAS SULIETH | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $3,300,000 | $528,000 | EPS002 | 30 | $3,300,000 | $412,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $3,300,000 | 2.436% | $80,400 | 0 | $0 | $0 | No | $1,020,900 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $3,300,000 | $528,000 | | | $3,300,000 | $412,500 | | | $0 | $0 | | | $3,300,000 | | $80,400 | | $0 | $0 | | $1,020,900 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52009467 | | FRIAS BAUTISTA SULIETH CLARIZA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 77 a sur # 14 76 interior 2 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7615488 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-02 | 2024-02 | 506355322 | 9464194765 | I | 2024/03/15 | 2024/03/11 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $1,020,900 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $528,000 | $0 | $0 | $528,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $528,000 | $0 | $0 | $528,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $80,400 | $0 | $0 | $80,400 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $80,400 | $0 | $0 | $80,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $412,500 | $0 | $0 | $412,500 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $412,500 | $0 | $0 | $412,500 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$1,020,900** | **$0** | **$0** | **$1,020,900** |

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 03/2024

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

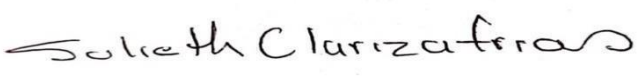
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

SULIETH CLARIZA FRIAS BAUTISTA

CC 52.009.467 DE BOGOTÁ

La suma de 3.998.070 (Tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos M/Cte.) por concepto de profesional de Enfermera profesional durante el periodode 01 a MARZO 31 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 1332/2024

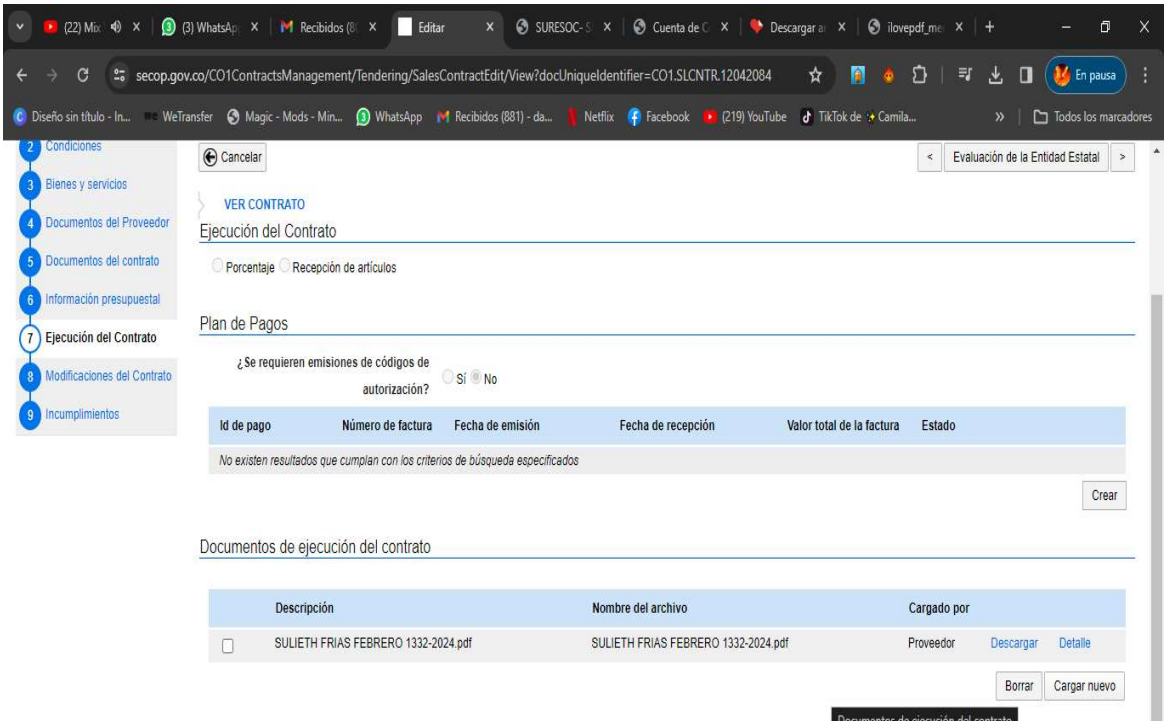


SULIETH CLARIZA FRIAS BAUTISTA

CC 52.009.467 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO BOGOTÁ

NUMERO 410108815


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12042084
En pausa
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
SULIETH FRIAS FEBRERO 1332-2024.pdf
SULIETH FRIAS FEBRERO 1332-2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo