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:	LEIDY ADRIANA BERNAL LOPEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52838301	
CORREO ELECTRONICO:	leidyadri84@hotmail.com				CELULAR:	3132381745	
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 DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	5170198187				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2490			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	684	FECHA	2024-02-28 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	20917	FECHA	2024-03-06 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-03-01		2024-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,460,374				
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:	$7,381,122
VALOR EJECUTADO	$4,920,748
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,460,374
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,460,374
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
1062178505	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

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
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución	"1. Se realizan entrega de productos ,de MARZO 2024 Entrega de los respectivos bloqueos, sarampion, rubeola,sindrome de rubeola congenita, tosferina meninguitis. Acta de los bloqueos fallidos con sus respectivos registros fotograficos Entrega de Formatos, Mapa, Consolidado, Actualización en Drive. mes MARZO 2024 Retroalimentacion en base de IEC Diligenciamiento oportuno de croograma. "	"1. Se realizan entrega de productos ,de MARZO 2024 Entrega de los respectivos bloqueos, sarampion, rubeola,sindrome de rubeola congenita, tosferina meninguitis. Acta de los bloqueos fallidos con sus respectivos registros fotograficos Entrega de Formatos, Mapa, Consolidado, Actualización en Drive. mes MARZO 2024 Retroalimentacion en base de IEC Diligenciamiento oportuno de croograma. "
Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente al cumplimiento de metas y criterios de calidad	"1. Entrega de bloqueos con sus respectivas correcciones. Entrega de actas cronogramas"	"1. Entrega de bloqueos con sus respectivas correcciones. Entrega de actas cronogramas"
Recepción, verificación, precrítica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subsistemas de VSP	1. En el mes deMARZO 2024	1. En el mes deMARZO 2024
. Realizar búsqueda activa comunitaria y respectivo soporte.	1. Se da cumplimiento a los protocolos establecidos de acuerdo a cada uno de las actividades a realizar. Manteniendo en buen estado los insumos suministrados por el mismo.	1. Se da cumplimiento a los protocolos establecidos de acuerdo a cada uno de las actividades a realizar. Manteniendo en buen estado los insumos suministrados por el mismo.
Realizar bloqueos de vacunación para verificación y actualización del esquema de vacunación.	1. Se realiza las actividades de BUSQUEDA ACTIVA correspondientes a la priorización requerida,	1. Se realiza las actividades de BUSQUEDA ACTIVA correspondientes a la priorización requerida,
Responder a las disponibilidades y la activación de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna	"1. Se realiza búsqueda de menores y mayores. De acuerdo con los parametros establecidos en los lineamientos para bloqueos. Realizados, con disponibilidad 16 Y 17 MARZO 2024 "	"1. Se realiza búsqueda de menores y mayores. De acuerdo con los parametros establecidos en los lineamientos para bloqueos. Realizados, con disponibilidad 16 Y 17 MARZO 2024 "
Articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área, del sector y de la subred Sur Occidente que atiendan los eventos y población de interés.	se participa con apoyo a actividades administrativas	se participa con apoyo a actividades administrativas
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior de la subred y en espacios extrainstitucionales, locales y distritales.	"1. Reuniòn EQUIPO DE TRASMISIBLES MARZO 2024 2. Reunión pai MARZO 2024 "	"1. Reuniòn EQUIPO DE TRASMISIBLES MARZO 2024 2. Reunión pai MARZO 2024 "
Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado cuando se requiera.	1. Apoyo administrativo para archivo y verificacion de productos	1. Apoyo administrativo para archivo y verificacion de productos
Verificar concordancia físico magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad.	"1. Se verifica todo el bloqueo al igual que en la parte magnetica se verifican carnet de vacunas de poblacion menores de 11 años en los respectivos boqueos,"	"1. Se verifica todo el bloqueo al igual que en la parte magnetica se verifican carnet de vacunas de poblacion menores de 11 años en los respectivos boqueos,"
Participar en preauditoria y auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que en la generación de planes de mejoramiento según corresponda	1. Se verifica las carpetas de los diferentes bloqueos con sus respectivas correcciones,	1. Se verifica las carpetas de los diferentes bloqueos con sus respectivas correcciones,
Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	"1.Se organiza y archiva correctamente el consolidado de cada bloqueo. Se apoya con archivo "	"1.Se organiza y archiva correctamente el consolidado de cada bloqueo. Se apoya con archivo "
Entregar al referente backup de información en magnética de manera mensual.	1. Se entrega información requerida en medio magnetico	1. Se entrega información requerida en medio magnetico
Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, cuando se ha requerido por la subred y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competente	1.Se participa en capacitaciones y disponibilidades requeridas para las diferentes actividades	1.Se participa en capacitaciones y disponibilidades requeridas para las diferentes actividades
Garantizar el adecuado uso de los elementos asignados para el desarrollo de las actividades del talento humano de su subsistema tales como vehículos, Elementos de Protección Personal y equipos y herramientas	1. Se garantiza el uso adecuado de elementos de protección personal, se utiliza der manera correcta los equipos electrónicos y las herramientas para las actividades correspondientes.	1. Se garantiza el uso adecuado de elementos de protección personal, se utiliza der manera correcta los equipos electrónicos y las herramientas para las actividades correspondientes.

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 03/2024

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

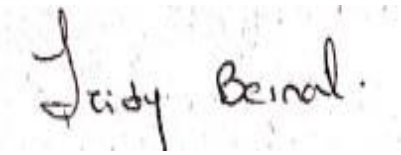
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LEIDY ADRIANA BERNAL LOPEZ

CC. 52838301 DE BOGOTA

La suma de $2.460.374 DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL TRECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE por concepto de servicios AUXILIAR EN ENFERMERIA TECNICO 1 durante el periodo de 01 al 31 De MARZO de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2490/2024



Nombre del contratista

LEIDY ADRIANA BERNAL LOPEZ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 005170198187

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-03-14, 01:57:01 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1062178505

Periodo Cotización: febrero de 2024 **Periodo Servicio:** febrero de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810413484

PAGADO 14/03/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY ADRIANA BERNAL LOPEZ		
Documento	CC52838301	**Dirección**	CR 97F #26 - 71 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3132381745
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52838301	LEIDY ADRIANA BERNAL LOPEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 3.500	$ 405.700

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!

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