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:	CINDY MARCELA RAMIREZ ZAPATA							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030642303		
CORREO ELECTRONICO:	marcelita_9411@hotmail.com				CELULAR:	4118051		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ESPACIO DE VIVIENDA INSTITUCIONAL SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K27-2	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	606146744					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1701			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	684	FECHA	2024-02-28 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	20179	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	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:	$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
1060959778	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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 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
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 en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	participar en las actividades de acciones de redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilizacion social por el derecho a la salud de grupos	actas y lsitados de asistencia que daran cuenta de los productos
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-Subred Sur Occidente.	se realizan actividades de tamizaje de medidas antropometricas, identificacion de alertas y riesgos de salud canalizaciones y adherencia a las rutas de salud, verificacion de carnet de vacunacion , se realizan sesiones colectivas de acuerdo al plan de cuidado intitucional en los 40 HCB de la localidad de Kennedy, se verifica si madres comunitarias tienes riesgo en salud o enfermerdad cronica	formato de canalizacion, ficha de caracterizacion, sesiones colectivas, cuidado institucional, acta de reuniones, diligenciamiento de bases
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado.	se participa en la planeacion y ejecucion de jornadas locales y distritales de la secretaria de salud segun la programacion.	formato de canalizacion, ficha de caracterizacion, sesiones colectivas, cuidado institucional, acta de reuniones, diligenciamiento de bases
Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá.	participar activamente en reuniones, jornadas propuestas para el equipo de trabajo	acta de assitencia
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.	verirficar el cumplimineto y el acceso a los centros de salud a los usuario que fueron canalizados por inasistencias medicas	formatos de implementacion
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	diligenciar formatos con calidad para la presentacin de auditorias	acta de asistencia
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	se realiza valoracion nutricional ,esquema de vacunacion, asistencia en salud de la primera infancia, intervenidos de acuerdo a la valoracion se establece plan de cuidado institucional , activacion de ruta y posterior seguimiento a la canalizacion para asi ser evaluada	ficha de notificacion y canalizacion, base de seguimiento, sesiones colectivas, plan de cuidado intitucional, actas de reunion
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	brindar informacion referente a la importancia de los derechos y deberes de los pacientes	actas y listados de assitencia que dan cuenta de la participacion
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	participar en las actividades de grupos de lideres pares segun necesidades priorizadas en la salud e inclusion.	actas y listados de assitencia que dan cuenta de la participacion
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	participar en las actividades de acciones de redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilizaciones social de grupos en salud	actas y listados de assitencia que dan cuenta de la participacion
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	participar en las actividades de grupos de lideres pares segun necesidades priorizadas en la salud e inclusion.	acta de asistencia
Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes.	se realizan actividades de tamizaje de medidas antropometricas, canalizacion adherencia a las rutas, verificacion de esquemas de vacunacion de los niños y niñas de los HCB se realzian sesiones educativas segun la necesidad evidenciada en los 40 HCB DE KENNEDY	formatos del entorno institucional
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	asistencia reuniones y demas espacios programados reunion de equipo 22-03-2024	acta de asistencia
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	diligenciar adiario y de manera oportuna la informacion requerida para ser entregada de forma inmediata cuando esta sea solicitada	diligenciamiento de formatos

Copia Certificado 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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-18, 01:09:09 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1062049508

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8850136390

PAGADO 18/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CINDY MARCELA RAMIREZ ZAPATA		
Documento	CC1030642303	**Dirección**	CL 8B #81 D - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3213723012
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	RET	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PRD	Días ARP	Días CCF	Administradores	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradores	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradores	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1030642303	CINDY MARCELA RAMIREZ ZAPATA	59	00																	0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1,599,232	$ 255,900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1,599,232	$ 200,000	2.436	$ 1,599,232	$ 38,900	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494,900

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
$ 1,599,232	$ 1,599,232	$ 1,599,232	$ 0	$ 255,900	$ 200,000	$ 38,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494,900	$ 6,900	$ 501,800

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 03/2024

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CINDY MARCELA RAMIREZ ZAPATACC 1.030.642.303 DE

BOGOTA

La suma de 3.998.079 (tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta y nueve pesos) por concepto de servicios profesional de enfermería - profesional universitario 2 durante el periodo de 1 al 31 de Marzo 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 1701/2024



Nombre del contratista

CC 1.030.642.303 de BOGOTA CUENTA DE AHORROS BANCO

BOGOTANUMERO 606146744