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:	Ana Marcela Arteaga Chávez							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52746007		
CORREO ELECTRONICO:	anamarcelaarteagachavez807@gmail.com				CELULAR:	3103450870		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	VIGILANCIA SALUD PUBLICA BOSTON				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO02K32	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	143311165					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2494			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1132	FECHA	2024-04-25 16:55:37.000	NÚMERO DE CRP	25974	FECHA	2024-04-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-04-01		2024-04-30			
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:	$9,841,496
VALOR EJECUTADO	$7,381,122
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,460,374
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,460,374
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	75%

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
586146144	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril 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 ,deABRIL 2024 Entrega de los respectivos bloqueos, sarampion, rubeola,sindrome de rubeola congenita, tosferina meningitis. Acta de los bloqueos fallidos con sus respectivos registros fotograficos Entrega de Formatos, Mapa, Consolidado, Actualización en Drive. mes ABRIL 2024 Retroalimentacion en base de IEC Diligenciamiento oportuno de croograma. "	"1. Se realizan entrega de productos ABRIL 2024 Entrega de los respectivos bloqueos, sarampion, rubeola,sindrome de rubeola congenita, tosferina meningitis. Acta de los bloqueos fallidos con sus respectivos registros fotograficos Entrega de Formatos, Mapa, Consolidado, Actualización en Drive. mes ABRIL 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 de ABRIL 2024	1. En el mes de ABRIL 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 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 ABRIL 2024 "	"1. Se realiza búsqueda de menores y mayores. De acuerdo con los parametros establecidos en los lineamientos para bloqueos. Realizados, con disponibilidad 14 Y 15 DE ABRIL 2024 se participa con acitidades de monitoreo requeridas por secretaaria de salud "
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior de la subred y en espacios extrainstitucionales, locales y distritales.	se participa con apoyo a actividades administrativas	se participa con apoyo a actividades de monitoreo
Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado cuando se requiera. 10. Verificar concordancia físico magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad.	"1. Reuniòn EQUIPO DE TRASMISIBLES ABRIL2024 2. Reunión pai ABRIL 2024 "	"1. Reuniòn EQUIPO DE TRASMISIBLES ABRIL2024 2. Reunión pai ABRIL 2024 "
Verificar concordancia físico magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad	1. Apoyo administrativo para archivo y verificacion de productos	1. Apoyo administrativo para archivo y verificacion de productos
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 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,"
Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	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,
Entregar al referente backup de información en magnética de manera mensual	"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 "
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 competentes	1. Se entrega información requerida en medio magnetico	1. Se entrega información requerida en medio magnetico
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 participa en capacitaciones y disponibilidades requeridas para las diferentes actividades	1.Se participa en capacitaciones y disponibilidades requeridas para las diferentes actividades

Copia Controlada Subred Suroccidente

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52746007		ARTEAGA CHAVEZ ANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 7 Bis 65 f sur 34 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7120924	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	586146144	9464441746	I	2024/04/02	2024/04/19	NEQUI	17	$408,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	52746007	ARTEAGA ANA	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52746007		ARTEAGA CHAVEZ ANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 7 Bis 65 f sur 34 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7120924	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	586146144	9464441746	I	2024/04/02	2024/04/19	NEQUI	17	$408,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$3,100	$0	$211,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$3,100	$0	$211,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$500	$0	$32,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$500	$0	$32,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$2,400	$0	$164,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$2,400	$0	$164,900
TOTAL				**1**	**$402,200**	**$6,000**	**$0**	**$408,200**

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 04 / 2024

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

NIT: 900.959. 048 – 4

ANA MARCELA ARTEAGA CHAVEZ

CC: 52746007 DE BOGOTA

La suma de $ 2.460 374, DOS MILONES CUATROCIENTOS, SESENTA MIL TRECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M /CTE. por concepto
de servicios. Técnico Auxiliar de enfermería, Técnico 1 durante el periodo de 01 al 30 de ABRIL 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2494-2024.



ANA MARCELA ARTEAGA CHAVEZ

CC: 52746007 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DE BBVA

NUMERO: 143311165