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:	Juana Ximena Mojica Sierra						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52812126	
CORREO ELECTRONICO:	jxms82@gmail.com				CELULAR:	6018112045	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ESPACIO DE VIVIENDA HOGAR SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K27-1	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	488411574699				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1638			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1132	FECHA	2024-04-25 16:55:37.000	NÚMERO DE CRP	25202	FECHA	2024-04-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-05-01		2024-05-31		
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:	$3,998,070
VALOR EJECUTADO	$3,998,070
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
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
1063106354	$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 Mayo 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
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	Realizar registros con la calidad del dato requerido de manera continua y oportuna de las familias intervenidas de manera presencial y telefónica.	Diligenciamiento de formatos ficha de caracterización social y ambiental, tamizajes cronograma
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.	Realizar registros con la calidad del dato requerido de manera continua y oportuna de las familias intervenidas de manera presencial y telefónica.	Diligenciamiento de formatos ficha de caracterización social y ambiental, tamizajes cronograma
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.	Participar en las diferentes actividades propias del perfil	Realización de actividades de identificación de familias que son notificadas para el abordaje y caracterización
. 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.	Realización de actividades de identificación de familias que son notificadas para el abordaje y caracterización	Diligenciar formatos ficha de caracterización social y ambiental, tamizajes cronograma
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.	Elaborar caracterizaciones, diligenciamiento de base de acuerdo con información requerida de manera exacta y cumpliendo con normas de calidad, para le entrega total en adecuadas condiciones y con oportunidad	Diligenciamiento de formatos ficha de caracterización social y ambiental, tamizajes cronograma
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	Elaborar caracterizaciones, diligenciamiento de base de acuerdo con información requerida de manera exacta y cumpliendo con normas de calidad, para le entrega total en adecuadas condiciones y con oportunidad	Diligenciamiento de formatos ficha de caracterización social y ambiental, tamizajes cronograma
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	Realizar actividades de identificación de familias que son notificadas para el abordaje y caracterizació	Realización de actividades de identificación de familias que son notificada para el abordaje y caracterización y diligenciamiento de bases correspondientes
. Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Realización de actividades de identificación de familias que son notificada para el abordaje y caracterización y diligenciamiento de bases correspondientes	Realización de actividades de identificación de familias que son notificada para el abordaje y caracterización y diligenciamiento de bases correspondientes
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Elaborar caracterizaciones, diligenciamiento de base de acuerdo con información requerida de manera exacta y cumpliendo con normas de calidad, para le entrega total en adecuadas condiciones y con oportunida	Diligenciamiento de formatos ficha de caracterización social y ambiental, tamizajes cronograma
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	Elaborar caracterizaciones, diligenciamiento de base de acuerdo con información requerida de manera exacta y cumpliendo con normas de calidad, para le entrega total en adecuadas condiciones y con oportunidad	Diligenciamiento de formatos ficha de caracterización social y ambiental, tamizajes cronograma
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado	Diligenciamiento de formatos ficha de caracterización social y ambiental, tamizajes cronograma	Diligenciamiento de formatos ficha de caracterización social y ambiental, tamizajes cronograma
Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias 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).en	Elaborar caracterizaciones, diligenciamiento de base de acuerdo con información requerida de manera exacta y cumpliendo con normas de calidad, para le entrega total en adecuadas condiciones y con oportunidad	Diligenciamiento de formatos ficha de caracterización social y ambiental, tamizajes cronograma
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.	Elaborar caracterizaciones, diligenciamiento de base de acuerdo con información requerida de manera exacta y cumpliendo con normas de calidad, para le entrega total en adecuadas condiciones y con oportunidad	Diligenciamiento de formatos ficha de caracterización social y ambiental, tamizajes cronograma
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	Participar en las diferentes actividades propias del perfi	Realización de actividades de identificación de familias que son notificadas para el abordaje y caracterización

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes	Elaborar caracterizaciones, diligenciamiento de base de acuerdo con información requerida de manera exacta y cumpliendo con normas de calidad, para le entrega total en adecuadas condiciones y con oportunidad	Diligenciamiento de formatos ficha de caracterización social y ambiental, tamizajes cronograma
Fortalecer las capacidades a profesionales de la salid en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas.	Elaborar caracterizaciones, diligenciamiento de base de acuerdo con información requerida de manera exacta y cumpliendo con normas de calidad, para le entrega total en adecuadas condiciones y con oportunidad	Diligenciamiento de formatos ficha de caracterización social y ambiental, tamizajes cronograma

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: 2024-05-17, 02:07:17 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1063106354

Periodo Cotización: abril de 2024 Periodo Servicio: abril de 2024 Referencia pago 8810339009

PAGADA 17/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUANA XIMENA MOJICA SIERRA		
Documento	CC52812126	Dirección	KILOMETRO 4 VIA LA CALERA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3112027739
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	INGRESO	RETIRO	RET POR SUSPENSION	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VSP	SUSPENSION	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PENSION	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 52812126	JUANA XIMENA MOJICA SIERRA	59	0																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$1.599.228	$255.900	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1.599.228	$200.000	2.436	$1.599.228	$39.000	(CCF22) COLSUBSIDIO	$1.599.228	$9.600	$0	$0	$0	$0	$504.500

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	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.599.228	$1.599.228	$1.599.228	$1.599.228	$255.900	$200.000	$39.000	$9.600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$504.500	$3.800	$508.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 05/2024

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

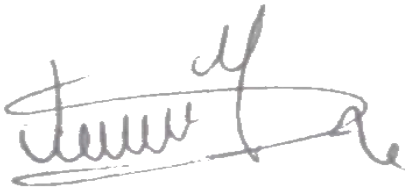
NIT: 900.959.049-4

DEBE A:

JUANA XIMENA MOJICA SIERRA

C.C 52812126 DE BOGOTÁ

La suma de $3998070 por concepto de: (SERVICIOS) durante el periodo de 01 DE MAYO 2024 hasta el 31 MAYO 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1638-2024

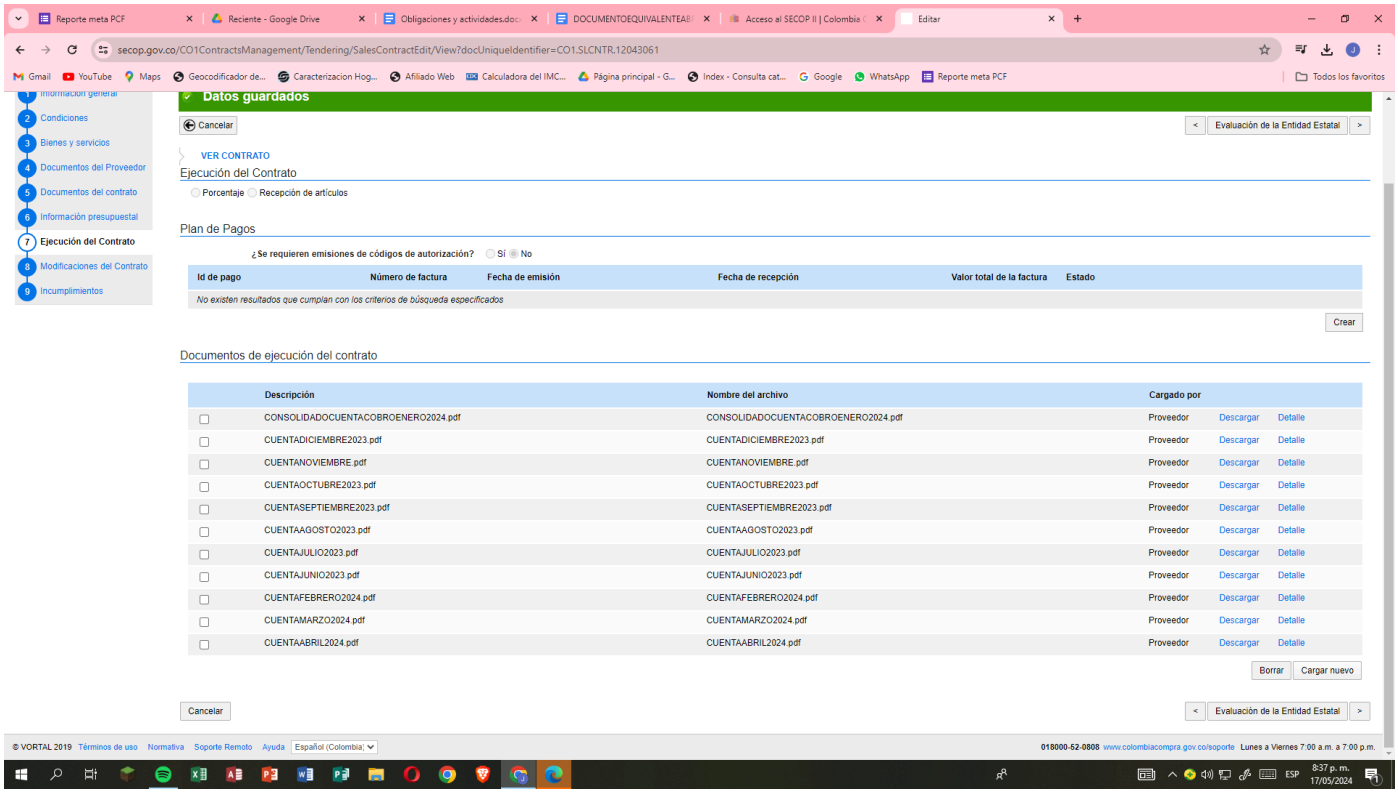


JUANA XIMENA MOJICA SIERRA

C.C. 52812126 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 488411574699


Reporte meta PCF
Reciente - Google Drive
Obligaciones y actividades.doc
DOCUMENTOEQUIVALENTEAB
Acceso al SECOP II | Colombia
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12043061
Gmail
YouTube
Maps
Geocodificador de...
Caracterizacion Hog...
Afiliado Web
Calculadora del IMC...
Página principal - G...
Index - Consulta cat...
Google
WhatsApp
Reporte meta PCF
Todos los favoritos
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
Datos guardados
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
CONSOLIDADOCUENTACOBROENERO2024.pdf
CUENTADICIEMBRE2023.pdf
CUENTANOVIEMBRE.pdf
CUENTAOCTUBRE2023.pdf
CUENTASEPTIEMBRE2023.pdf
CUENTAAGOSTO2023.pdf
CUENTAJULIO2023.pdf
CUENTAJUNIO2023.pdf
CUENTAFEBRERO2024.pdf
CUENTAMARZO2024.pdf
CUENTAABRIL2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
ESP
8:37 p. m.
17/05/2024