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:	Julieth Karina Cerquera Ramirez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1233489392	
CORREO ELECTRONICO:	cerquera.kari@gmail.com				CELULAR:	4702258	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIVIENDA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K27	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24120234710				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3855			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	10572	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TERAPEUTA OCUPACIONAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-01-01		2024-01-31		
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:	$52,871,673
VALOR EJECUTADO	$44,244,062
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$8,627,611
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	84%

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
9460180969	$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 Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

DANIEL CASTILLO CAICEDO
1010178176
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 con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia.	Se desarrolla el producto de vacaciones saludables a través de actividades lúdico pedagógicas de la estrategia promoción de la salud en escolares dando cumplimiento al anexo técnico de la acción integrada Sintonizarte de la subred Sur occidente, desarrollando acciones de sensibilización y educación, promocionando hábitos de vida saludable y el cuidado de la salud.	Formato de actas, reportes, listado de inscripción, encuestas de satisfacción, formato de sesiones colectivas y registro fotográfico requeridos por la subred y la secretaria de salud.
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos.	Se realizan sesiones lúdico pedagógicas de la estrategia para la promoción de la salud en escolares promocionando y fomentando prácticas saludables en base a los lineamientos definidos por la SDS.	Actas, reportes, formato de sesiones colectivas y registro fotográfico requeridos por la subred y la secretaria de salud.
Realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque	Se realizara seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque.	Formatos requeridos para realizar el seguimiento a menores de cinco años
Realizar inducción a de demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS.	Durante el mes se dispone a realizar demanda inducida y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta por parte del perfil de terapeuta ocupacional colaboradora de la estrategia sintonizarte del entorno educativo según el contexto y a necesidad.	Formatos que sean requeridos para la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública. Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos, transmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública.	Se notificara y desarrollaran acciones para los eventos de interés de salud publica.	Formatos que sean requeridos de las acciones de los eventos de interés en salud pública.
Realizar canalización de dos casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones en instituciones distintas al sector salud informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respectó a la seguridad social en salud.	Se informo a quien corresponde sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Formatos que sean requeridos de las acciones sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión.	Se facilitaran los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión.	Formatos requeridos para facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social.
Participar activamente en las jomadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente; seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación.	Se realizara seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación de ser identificados durante la realizacion de las sesiones colectivas, además se fortalecerá la captación temprana de gestantes.	Formatos que sean requeridos en la captación temprana de gestantes, seguimiento a las gestantes y menores de 5 años.
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	Se realiza entrega oportuna y con calidad de los soportes y entregables para auditoria como son, formato de acciones colectivas, actas y listados de asistencia para la estrategia sintonizarte del entorno educativo	Actas, reportes, formato de sesiones colectivas y registro fotográfico requeridos por la subred y la secretaria de salud.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las pre auditorias del referente del espació.	Se realizara ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado para la estrategia sintonizarte del entorno educativo.	Actas, reportes, formato de sesiones colectivas y registro fotográfico requeridos por la subred y la secretaria de salud.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos, alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS.	Se realiza entrega oportuna y con calidad de informes requeridos para la estrategia sintonizarte del entorno educativo.	Formatos que sean requeridos y realización de informes de manera oportuna con calidad para SDS
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS.	Durante el mes se participara en la reunion de asistencia técnica programada por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud, se participo en las reuiniones y articulaciones convocadas por los referentes de la Sub Red Sur Occidente ESE.	Actas, reportes, formato de sesiones colectivas y registro fotográfico requeridos por la subred y la secretaria de salud
Asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista.	Asumir la glosa que tenga responsabilidad la contratista terapeuta ocupacional de la estrategia sintonizarte del entorno educativo	Asumir la glosa que tenga responsabilidad la contratista terapeuta ocupacional.
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes, muebles.	Se vela por el cuidado de los equipos, documentos, bienes y muebles	Formatos requeridos para responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes, muebles.

Copia Centro Red
Subred Sur Occidente

Pagar los aportes los aportes al sistema general de seguridad integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes.	Se pagaran los aportes al sistema general de seguridad integral de manera oportuna.	Planilla como soporte de pago
Dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales.	Se da cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales.	Formatos requeridos para el cumplimiento de guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales.
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrató de acuerdo al código del buen gobierno.	Se obra con lealtad y buena fe durante el desarrollo del contrato	Documentos requeridos para garantizar que se obra con lealtad y buena fe durante el desarrollo del contrato
Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación.	Se aplican las políticas de gestión y se participa activamente en los procesos de acreditación	Formatos requeridos en la aplicación de políticas de gestión y participación en procesos de acreditación.

DANIEL CASTILLO CAICEDO
1010178176
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 1233489392		CERQUERA RAMIREZ JULIETH KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6a - 88- 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8020000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	393205547	9460180969	I	2024/01/23	2024/01/15	BANCOLOMBIA	0	$494,900

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)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$0	$0			$1,599,228	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$0	$0			$1,599,228	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$0	$0			$1,599,228	$39,000		$0	$0
1	CC	1233489392	CERQUERA JULIETH	230301	30	$1,599,228	$255,900	EPS005	30	$1,599,228	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,599,228	$39,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$0	$0			$1,599,228	$39,000		$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 1233489392		CERQUERA RAMIREZ JULIETH KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6a - 88- 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8020000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	393205547	9460180969	I	2024/01/23	2024/01/15	BANCOLOMBIA	0	$494,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$0	$0	$255,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$255,900	$0	$0	$255,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$494,900	$0	$0	$494,900

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 14/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JULIETH KARINA CERQUERA RAMIREZ

CC 1233489392 DE BOGOTÁ

La suma de 3.998.070 (TRES MILLONES NOVESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS), por concepto de servicios PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 durante el periodo del 01 al 31 de Enero de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 3855/2023.

Karina Cerquera R.

Julieth Karina Cerquera Ramirez

1233489392 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO Caja Social

NUMERO 24120234710