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	5518			VIGENCIA		2024		
NÚMERO DE CDP	1665	FECHA	2024-07-10 15:54:04.000	NÚMERO DE CRP	42735	FECHA	2024-07-10 16:16:25.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2024-06-01		2024-06-30			
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:	$5,597,298
VALOR EJECUTADO	$5,584,287
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$13,011
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
1064449006	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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.	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 listados 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.	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	acta de assitencia
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	verirficar el cumplimineto y el acceso a los centros de salud a los usuario que fueron canalizados por inasistencias medicas	formatos de implementacion
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	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
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	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 oportuna y con calidad de informes requeridos.	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 ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	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
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, asistencia tecnica 20-06-2024	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 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° 06/2024

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CINDY MARCELA RAMIREZ ZAPATA

CC 1.030.642.303 DE BOGOTA

La suma de 3.998.070 (tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos) por concepto de servicios profesional de enfermería - profesional universitario 2 durante el periodo del 1 al 30 de Junio 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 5518/2024



Nombre del contratista

CC 1.030.642.303 de BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO BOGOTA

NUMERO 606146744

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-06-18, 02:18:48 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1064449006

Periodo Cotización: mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 88106276888

PAGADO 18/06/2024

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**	UNICO
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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRP	DIAS	IBC	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 Min Educación	Total
CC 1030642303	CINDY MARCELA RAMIREZ ZAPATA	59	00																	1	$ 1.300.000	[illegible]	$ 1.300.000	$ 208.000	[illegible]	$ 1.300.000	$ 182.000	0,436	$ 1.300.000	$ 31.700	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 462.200

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	$ 182.000	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 462.200	$ 4.300	$ 466.500