| 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: | JAQUELINE ASTRID RODRÍGUEZ VEGA | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 23430613 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | Jaquerodrive1@gmail.com | | | | CELULAR: | 3105892795 | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PIC PROGRAMAS Y ACCIONES USS 36 ASUNCIÓN BOCHICA | | | | SEDE: | SUBRED | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | | |
| | SU46K26 | 100 | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 89563135116 | | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 4967 | | | VIGENCIA | 2023 | | |
| NÚMERO DE CDP | 1655 | FECHA | 2024-06-30 11:05:36.000 | NÚMERO DE CRP | 42909 | FECHA | 2024-07-10 16:16:25.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - LIDER | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2024-06-01 | | 2024-06-30 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $6,458,215 | | | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | Administrativo | 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: | $90,415,022 |
| VALOR EJECUTADO | $90,415,022 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $6,458,215 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 702197746 | $2,583,286 | $322,911 | $413,326 | 3 | $62,929 | $799,165 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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 especializados, profesional, técnico y/o bachiller conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para el fortalecimiento del Modelo de Salud en su componente territorial y de la Subred Sur occidente, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud. | Participación en procesos de inducción y requerimientos por secretaria de salud | Participación en procesos de inducción y requerimientos por secretaria de salud |
| Dar cumplimiento a las actividades periódicas designadas para el fortalecimiento del Modelo de Salud en su componente territorial , con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS | Diligenciamiento de tableros de control y verificación de bases para los grupos asigandos segun lineamientos establecidos por secretaria de salud | Tablero de control y reporte diario según la efectividad de cada grupo y seguimiento planes de cuidado y verificación de las actividades del equipo complementario |
| Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación,canalización y seguimiento a la canalización, notificación de eventos de interes en salud publica, notificación de alertas | Verificación y seguimiento a familias que requieran notificación y canalización según alertas encontradas para su respectiva gestión y envío oportuno | Registro y envio de notificaciones y canalizaciones a los aplicactivos respectivos SIRC Y Notificacion en salud publica |
| Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas | Acompañamiento y seguimiento en campo a las valoraciones que realizan los equipos de base en las viviendas caracterizadas dentro del modelo de atencion en casa Acta y listado 17143027 Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente Participara en l | Acta y listado |
| Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente | Participara en las actividades estableciedas por la subred sur occidente | Acta y listado |
| Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por la Secretaria Distrital de Salud, Grupos focales o por la Subred | Participara en las asistencias tecnicas programadas por SDS | Actas y listados |
| Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud | Realizar acompañamiento y fortalecimiento al grupo de avanzada en la articulacion con los lideres sociales | Actas y listados |
| Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos | Elaboracion de informes con la oportunidad y la calidad de la informacion según lo requerido por el supervisor | Informes y matriz de seguimiento solicitado |
| Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE o SDS, entes de control | Alistamiento y presentacion de productos programada por ESE oSD | Productos con calidad y oportunidad del periodo correspondiente |
| Elaborar y presentar cronogramas mensuales de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos | Elaboración de cronogramas correspondientes al mes ejecutado | Elaboracion de cronogramas de Actividades |
| Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio | Disponibilidad a las actividades requeridas por la subred sur occidente | Actas y listados |
| Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales | Portar el Carnet y chaqueta institucional en la subred sur occidente | NA |
| Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención. ? Garantizar la entrega oportuna de los productos de acuerdo a las solicitudes o procedimientos establecidos. | Productos con calidad y oportunidad del periodo correspondiente | Productos con calidad y oportunidad del periodo correspondiente |
| Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato. | Elaboracion de informes ,indicadores y resultados del contrato | Elaboracion de informes ,indicadores y resultados del contrato |
| Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por Dirección de Gestión del Riesgo y de nivel central | Informes y matriz de seguimiento solicitados | Actas y listado |
| Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas. Resguardar y dar un optimo uso a los equipos y/o elementos asigandos para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio para el fortalecimiento del modelo de salud en su componente territorial. Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio. | Elaboracion de informes ,indicadores y resultados | informe y matriz de seguimiento solicitado |

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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:

JAQUELINE ASTRID RODRIGUEZ VEGA

CC 23430613 DE BOYACA

La suma de $6458216(SEIS MILLONES CUATROSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIESCISEIS PESOS MCT), por concepto de servicios como Profesional especializado en el programa Modelo de Atención territorial en salud durante el periodo del 1al 30 de Junio 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°4967/2023



JAQUELINE ASTRID RODRIGUEZ VEGA

Nombre del contratista

CC 23430613 de Boyacá

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO : 89563135116

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 23430613 | | RODRIGUEZ VEGA JAQUELINE ASTRID | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 65 111-38 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-05 | 2024-05 | 702197746 | 9467328988 | I | 2024/06/06 | 2024/06/13 | BANCOLOMBIA | 7 | $803,900 |

**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)** | | | | | $2,583,586 | $413,400 | | | $2,583,586 | $323,000 | | | $0 | $0 | | | $2,583,586 | $63,000 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,583,586 | $413,400 | | | $2,583,586 | $323,000 | | | $0 | $0 | | | $2,583,586 | $63,000 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $2,583,586 | $413,400 | | | $2,583,586 | $323,000 | | | $0 | $0 | | | $2,583,586 | $63,000 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 23430613 | RODRIGUEZ JAQUELINE | 25-14 | 30 | $2,583,586 | $413,400 | EPS008 | 30 | $2,583,586 | $323,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $2,583,586 | $63,000 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $2,583,586 | $413,400 | | | $2,583,586 | $323,000 | | | $0 | $0 | | | $2,583,586 | $63,000 | | $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 23430613 | | RODRIGUEZ VEGA JAQUELINE ASTRID | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 65 111-38 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-05 | 2024-05 | 702197746 | 9467328988 | I | 2024/06/06 | 2024/06/13 | BANCOLOMBIA | 7 | $803,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $413,400 | $2,300 | $0 | $415,700 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $413,400 | $2,300 | $0 | $415,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $63,000 | $400 | $0 | $63,400 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $63,000 | $400 | $0 | $63,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $323,000 | $1,800 | $0 | $324,800 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $323,000 | $1,800 | $0 | $324,800 |
| TOTAL | | | | 1 | $799,400 | $4,500 | $0 | $803,900 |