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:	PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K32	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	1917	FECHA	2024-08-30 14:45:43.000	NÚMERO DE CRP	54749	FECHA	2024-08-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-08-01		2024-08-31		
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:	$15,992,431
VALOR EJECUTADO	$15,992,431
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,460,374
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
9470114035	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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 AGOSTO 2024 Entrega de los respectivos bloqueos, sarampion, rubeola,sindrome de rubeola congenita, tosferina meninguitis. Acta de los bloqueos fallidos con sus respectivos registros fotograficos Entrega de Formatos, Mapa, Consolidado, Actualización en Drive. mes JULIO 2024 Retroalimentacion en base de IEC Diligenciamiento oportuno de croograma. "	"1. Se realizan entrega de productos AGOSTO 2024 Entrega de los respectivos bloqueos, sarampion, rubeola,sindrome de rubeola congenita, tosferina meninguitis. Acta de los bloqueos fallidos con sus respectivos registros fotograficos Entrega de Formatos, Mapa, Consolidado, Actualización en Drive. mes JULIO 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 AGOSTO 2024	1. En el mes de AGOSTO 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 búsqueda de menores y mayores. De acuerdo con los parametros establecidos en los lineamientos para bloqueos. Realizados, con disponibilidad 16 Y 17 AGOSTO 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 AGOSTO 2024 se participa con acitidades de monitoreo requeridas por secretaaria de salud "
Responder a las disponibilidades y la activación de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna.	se participa con apoyo a actividades administrativas	se participa con apoyo a actividades administrativas
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior de la subred y en espacios extrainstitucionales, locales y distritales.	"1. Reuniòn EQUIPO DE TRASMISIBLES MAYO 2024 2. Reunión pai AGOSTO 2024 "	"1. Reuniòn EQUIPO DE TRASMISIBLES MAYO 2024 2. Reunión pai AGOSTO 2024 "
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. Apoyo administrativo para archivo y verificacion de productos "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. Apoyo administrativo para archivo y verificacion de productos "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,"
Verificar concordancia físico magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad	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,
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 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 "
Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	1. Se entrega información requerida en medio magnetico	1. Se entrega información requerida en medio magnetico
Entregar al referente backup de información en magnética de manera mensual	1.Se participa en capacitaciones y disponibilidades requeridas para las diferentes actividades	1.Se participa en capacitaciones y disponibilidades requeridas para las diferentes actividades
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 participa en capacitaciones y disponibilidades requeridas para las diferentes actividades	1.Se participa en capacitaciones y disponibilidades requeridas para las diferentes actividades
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 garantiza el uso adecuado de elementos de protección personal, se utiliza der manera correcta los equipos electrónicos y las herramientas para las actividades correspondientes.	1. Se garantiza el uso adecuado de elementos de protección personal, se utiliza der manera correcta los equipos electrónicos y las herramientas para las actividades correspondientes.

Copia Certificado 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

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 08 / 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 31 de AGOSTO 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

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 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		
	ANA ARTEAGA 52746007 ENERO.pdf (Archivado)	ANA ARTEAGA 52746007 ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANA ARTEAGA FEBRERO.pdf	ANA ARTEAGA FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANA ARTEAGA MARZO.pdf	ANA ARTEAGA MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANA ARTEAGA 52746007 ABRIL.pdf	ANA ARTEAGA 52746007 ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANA ARTEAGA MAYO.pdf	ANA ARTEAGA MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANAARTEAGAJUNIO.pdf	ANAARTEAGAJUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANA ARTEAGA 52746007 JULIO.pdf	ANA ARTEAGA 52746007 JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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
2024-07	2024-07	70114035	9470114035	I	2024/08/02	2024/08/12	BANCO AV VILLAS	10	$405,400

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
2024-07	2024-07	70114035	9470114035	I	2024/08/02	2024/08/12	BANCO AV VILLAS	10	$405,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,600	$0	$209,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$1,600	$0	$209,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$300	$0	$32,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$300	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,300	$0	$163,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$1,300	$0	$163,800
TOTAL				1	$402,200	$3,200	$0	$405,400