

 <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3			
					Fecha de aprobación	2/15/2018			
					Código:	04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			YURY ALEJANDRA ZULUAGA CARDONA						
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1031125785	
CORREO ELECTRONICO:			Alejandra.zuluaga@hotmail.com			CELULAR:		7108059	
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:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550004800422216				PENSIONADO	NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		1880			VIGENCIA		2024		
NÚMERO DE CDP	2056	FECHA	2024-09-20 12:21:53.000	NÚMERO DE CRP	59508	FECHA	2024-09-23 22:16:25.000		
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2024-09-01			2024-09-30		
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:						\$19,682,992			
VALOR EJECUTADO						\$19,602,762			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,460,374			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$80,230			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%			
El intervisor 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		
1065863127	\$984,150	\$123,019		\$157,464	3	\$23,974	\$304,457		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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									

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Específicos 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 del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	diariamente se entregar los productos correspondientes al subsistema asignado frente al cumplimiento de metas y criterios de calidad.	Actas y listados de asistencia
2. 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-ESE.	Se realizar búsqueda activa, demanda inducida y verificación de carnet de vacunas, a los viajeros y respectivo soporte.	Actas y listados de asistencia
3. Realizar seguimiento a los menores de cinco años canalizados con identificación de riesgo establecidos en plan de choque	Se realizar búsqueda activa, demanda inducida y verificación de carnet de vacunas, a los viajeros y respectivo soporte.	Actas y listados de asistencia
4. Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.	Se realizar búsqueda activa, demanda inducida y verificación de carnet de vacunas, a los viajeros y respectivo soporte.	Actas y listados de asistencia
5. Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Se realizar búsqueda activa, demanda inducida y verificación de carnet de vacunas, a los viajeros y respectivo soporte.	Actas y listados de asistencia
6. Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones de instituciones distintas al sector salud.	No se realiza por este mes	No se realiza por este mes
7. Informar a los individuos, familias y/o colectivos 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 realizar búsqueda activa, demanda inducida y verificación de carnet de vacunas, a los viajeros y respectivo soporte.	Actas y listados de asistencia
8. Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación.	Se realizar búsqueda activa, demanda inducida y verificación de carnet de vacunas, a los viajeros y respectivo soporte.	Actas y listados de asistencia
9. Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	diariamente se entregar los productos correspondientes al subsistema asignado frente al cumplimiento de metas y criterios de calidad.	Actas y listados de asistencia
10. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde al pre auditorio del referente del espacio asignado.	diariamente se entregar los productos correspondientes al subsistema asignado frente al cumplimiento de metas y criterios de calidad.	Actas y listados de asistencia
11. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	diariamente se entregar los productos correspondientes al subsistema asignado frente al cumplimiento de metas y criterios de calidad.	Actas y listados de asistencia
12. Alistar soportes y presentar auditorios programados tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS.	diariamente se entregar los productos correspondientes al subsistema asignado frente al cumplimiento de metas y criterios de calidad.	Actas y listados de asistencia
13. Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en 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)	diariamente se entregar los productos correspondientes al subsistema asignado frente al cumplimiento de metas y criterios de calidad.	Actas y listados de asistencia
14. Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos transmisibles, no transmisibles y acciones de interés en salud pública.	Se realizar búsqueda activa, demanda inducida y verificación de carnet de vacunas, a los viajeros y respectivo soporte.	Actas y listados de asistencia
15. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS.	Se realizar búsqueda activa, demanda inducida y verificación de carnet de vacunas, a los viajeros y respectivo soporte.	Actas y listados de asistencia
16 Formato lista de chequeo diaria de supervisión de vehículos de Transporte de biológicos, dispositivos médicos e insumos, de acuerdo a ruta programada. Consolidado programación de entrega de biológicos, dispositivos médicos e insumos por vehículo y ruta diaria de 30 días o de acuerdo a necesidad. Formato control de la temperatura ambiental y humedad con registro dos veces al día. Formato de novedades diario. Documento plan de contingencia y póliza vigente con cubrimiento del total de biológicos, dispositivos médicos e insumos del programa a transportar.	No se realiza por este mes	No se realiza por este mes

17 Realizar recepción técnica, distribución, inventario y control en el manejo de medicamentos del Programa de Control de ETV acorde a Direccionamiento nacional y distrital en el formato de Kárdex definido por el nivel centra	No se realiza por este mes	No se realiza por este mes
<div>Bibiana Yulieth Avila Bohorquez 20888182 Supervisor</div>		
<div>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</div>		
<div>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</div>		

Copia Certificada
Subred Suroccidente

PAGADA 2024-09-13 08:59:59.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YURY ALEJANDRA ZULUAGA CARDONA						
Documento	CC 1031125785			Dirección	CALLE 69 B # 64 - 53		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3195311211		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1031125785		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					ZULUAGA CARDONA YURY ALEJANDRA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																		Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS				Días ARP	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 31.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

YURY ALEJANDRA ZULUAGA CARDONA

C.C 1031125785 DE BOGOTA

La suma de dos millones cuatrocientos sesenta mil trescientos setenta y cuatro pesos 2.460.374, por concepto de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERÍA en el entorno vigilancia en salud pública, durante el periodo de 1 al 30 de septiembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **1880 - 2024**

Alejandra Zuluaga

YURY ALEJANDRA ZULUAGA CARDONA

C.C 1031125785 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 4800422216

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes septiembre y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

Maira María Navarro Hernández

Maira María Navarro Hernández
Líder de Proceso
Vigilancia en Salud Pública