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:	AYDEE MILITZA ARIZA GALINDO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	39643691	
CORREO ELECTRONICO:	mili_ariza@yahoo.com				CELULAR:	3123909442	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PUBLICO-COMUNITARIO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488447751303				PENSIONADO	SI	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6899			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2083	FECHA	2024-09-30 07:51:20.000	NÚMERO DE CRP	60665	FECHA	2024-10-05 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-10-01		2024-10-15			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$768,848						
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:	$768,848
VALOR EJECUTADO	$768,848
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$768,848
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
39643691	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Octubre 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 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.	SOPORTES DE ACUERDO A LINEAMIENTO TÉCNICO MES DE OCTUBRE	SESIONES COLECTIVAS DIARIOS DE CAMPO
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 CUMPLE CON EL PLAN DE ACCION CORRESPONDIENTE DEL 1 AL 15 DE OCTUBRE	SOPORTES EN FISICO MAGNETICO
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 JORNADA DISTRITAL DE SALUD MENTAL	SESION COLECTIVA
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	Por no estar dentro del lineamiento establecido por la Secretaria Distrital de Salud esta acción no aplica a mi perfil.	No se requiere ningun soporte por no estar esta acción dentro de los lineamientos.
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS	Según requerimientos de Secretaria Distrital de Salud y Subred Sur Occidente se dara informacion oportuna y veraz cuando la comunidad lo solicite.	Actas, registro fotografico, diarios de campo, según intervención.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria	Se presentara los soportes para las preauditorias y auditorias programadas por la firma auditora de igual manera para la Secretaria Distrital de Salud y Subred Sur Occidente.	Se realiza la entrega de los soportes del mes organizados en carpetas .
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	Se dio a conocer todos los eventos de interés de salud pública a los usuarios en las actividades programadas durante el mes de Agosto/2024, socializacion en los grupos y personas intervenidos en los diferentes espacios de participación.	Se dan a conocer a traves de los grupos de acciones comunitarias, los eventos de interes en el Entorno Comunitario para la comunidad. Se invita a la participacion
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	No se realizo por corto tiempo.	no aplica
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Se entregaran los soportes de las actividades realizadas para el mes de Agosto/2024, correspondientes a la localidades de Fontibón en lo referente a la Red de Soporte Social RBC, se realizara la custodia pertinente de las mismas.	Se realiza la entrega de soportes del mes organizados en carpetas por productos. Se hace entrega de informe mensual por parte del perfil de gestor comunitario
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	Se realiza la entrega oportuna y con calidad de los informes requeridos por el Entorno Comunitario, matrices y relatorias asi mismo de los listados de asistencia y bases de datos del mes de Agosto/2024.	Se realiza la entrega de soportes del mes organizados en carpetas por productos. Se hace entrega de informe mensual por parte del perfil de gestor comunitario
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	Se realizaran de manera oportuna los ajustes acorde a las preauditorias del espacio asignado durante el mes de Septiembre/2024.	Se realiza los ajustes necesarios en soportes

Copia Controlada
Subred Suroccidente

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).	Se asume el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en CONTRATO NUMERO: 6899-2024 CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. Nit.900.959.048-4 CONTRATISTA: AYDEE MILITZA ARIZA GALINDO - CEDULA No. 39643691 OBJETO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. VALOR TOTAL DEL CONTRATO:SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO M/CTE. ($768,848). FECHA INICIO: Es la establecida en el formulario electrónico ítem 1 información general, una vez se dé inicio a la ejecución del contrato. FECHA TERMINACIÓN: 15 DE OCTUBRE /2024 SUPERVISORA : BIBIANA YULIETHAVILA BOHORQUEZ	Soportes requeridos por el Supervisor de Contrato tales como actas, diarios de campo, registros fotograficos, cada uno de los soportes estan basados en estandares de calidad establecidos de tal forma que aseguren el éxito de las auditorias programadas para tal fin.
Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes	no aplica por corto tiempo y por que no se tiene ese tipo de poblacion en los rupos de apoyo en salud mental	No aplica
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS	Se participa en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Secretaria Distrital de Salud y Subred Sur Occidente el dia 4 de octubre 2024	Listados de asistencia
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes	Se da respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Secretaria Distrital de Salud, Subred Sur Occidente y/o el ente que lo requiera.	requerimientos solicitados por parte de la Secretaria Distrital de Salud, Subred Sur Occidente y/o el ente que lo requiera.
Fortalecer las capacidades a profesionales de la salid en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas	No aplica .	No aplica .

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 Controlada Subred Sur Occidente

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-08, 04:11:43 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1067539248

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8823549986

PAGADO 08/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AYDEE MILITZA ARIZA GALINDO		
Documento	CC39643691	**Dirección**	CRA 102B N 57 36 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3123909442
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
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	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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 Ministerio	Total
CC 39643691	AYDEE MILITZA ARIZA GALINDO	59	03	X																0	0	29	29	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.256.667	$ 157.100	2,436	$ 1.256.667	$ 30.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.800

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
$ 0	$ 1.256.667	$ 1.256.667	$ 0	$ 0	$ 157.100	$ 30.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.800	$ 0	$ 187.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

AYDEE MILITZA ARIZA GALINDO

C.C 39 643 691 DE BOGOTA

La suma de setecientos sesenta y ocho mil ochocientos cuarenta y ocho Pesos M/L ($768.848), por concepto de servicios como Gestora Comunitaria en el entorno comunitario, durante el periodo del 1 al 15 de octubre 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6899-2024



_____

AYDEE MILITZA ARIZA GALINDO

C.C 39 643 691 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0550488447751303

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



_____

MARÍA CRISTINA TRIVIÑO
Apoyo a la supervisión
Entorno Comunitario