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:	CRISTIAN DANIEL JARA JARA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1024514059	
CORREO ELECTRONICO:	d_cris_07@hotmail.com				CELULAR:	3145313486	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC EDUCATIVO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K29	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4870398932				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7588			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2246	FECHA	2024-10-31 17:52:10.000	NÚMERO DE CRP	65241	FECHA	2024-10-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-10-19		2024-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,465,959				
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:	$1,465,959
VALOR EJECUTADO	$1,465,959
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,465,959
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
30967567	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) 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
1. 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.	• Seguimiento telefónico mediante sesiones a gestantes y lactantes, y registro diario de actividades en Drive. Se diligencia reporte semanal de acciones del mes correspondiente. Se diligencia cronograma semanal de actividades en Drive. Se elabora informe mensual de actividades.	• Informe diario en medio electrónico. Fichas de sesiones con gestantes y lactantes. Cronograma semanal de actividades en Drive, Reporte Semanal, Informe Mensual de actividades.
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-Subred Sur Occidente.	• Se da cumplimiento con las sesiones individuales, estipuladas como meta para el mes correspondiente. Se realiza seguimiento telefónico mediante sesiones a gestantes y lactantes, y registro diario de actividades en Drive. Se diligencia reporte semanal de acciones al mes correspondiente. Se diligencia cronograma semanal de actividades en Drive. Se elabora informe mensual de actividades. • Se participa en reunión con el referente del Entorno Educativo el día asignado al mes correspondiente. Se participa en reunión de equipo del Entorno Educativo el día asignado al mes correspondiente. Se realiza alistamiento de la auditoría del período comprendido para el mes correspondiente.	sesiones desarrolladas, debidamente soportadas en las fichas de caracterización de gestantes y lactantes. Informes diario en medio electrónico. Fichas de sesiones con gestantes y lactantes. Cronograma semanal de actividades en Drive, Reporte Semanal, e informe Mensual.
3. 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 reunión con el referente del Entorno Educativo el día asignado al mes correspondiente. Se participa en reunión de equipo del Entorno Educativo el día asignado al mes correspondiente. Se realiza alistamiento de la auditoría del período comprendido para el mes correspondiente.	• Actas y listados de asistencia a las actividades relacionadas en esta obligación contractual.
4. 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.	• No se programan actividades en este mes.	• No aplica.
5. 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.	• Se efectúan activaciones de ruta a gestantes y lactantes en el presente mes.	• Formatos magnéticos de activaciones de ruta, enviados por correo electrónico a la referente de canalizaciones.
6. Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaría.	• Se efectúa alistamiento de la auditoría del período correspondiente al mes que será auditado.	• Soportes generados de la intervención con gestantes y lactantes; fichas de caracterización de gestantes y lactantes, debidamente organizados para presentar a la auditoría.
7. Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	• No se notifican eventos de interés en Salud Pública para este mes.	• No aplica.
8. Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	• Se les informa a las familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	• Registro de la información en Drive y en soportes en físico.
9. Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	• Se hace entrega de fichas de caracterización y de sesiones a la líder de apoyo de la coordinación para su respectiva digitación semanalmente.	• Fichas de caracterización de gestantes y lactantes.
10. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	• Se efectúa entrega digital del Informe mensual de actividades del mes correspondiente.	• Informe anteriormente señalado en Drive.
11. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado	• Se realizan los ajustes requeridos sobre los formatos de caracterización de gestantes y lactantes de manera oportuna.	• Fichas de caracterización, actas y listados de asistencia ajustados.
12. Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en CONTRATO NUMERO: 7588-2024 (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	• De presentarse, será asumida en su totalidad por el contratista.	• No aplica.
13. 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.	• Seguimiento telefónico mediante sesiones a gestantes y lactantes, y registro diario de actividades en Drive.	• Informe diario en medio electrónico. Fichas de sesiones con gestantes y lactantes.
14. Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	• No se programan actividades en este mes.	• No aplica.

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

15. Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	• Se abordan las gestantes y lactantes reportadas en el Sistema de Alertas y de otros canales de comunicación, enviadas por la líder de la Línea de Intervención, así como también, se elabora informe mensual de actividades, que da cuenta de las acciones realizadas durante el presente mes.	• Gestantes y Lactantes captadas del Sistema de alertas, registradas en las fichas de caracterización correspondientes, informe anteriormente señalado en Drive.
16. 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 se programan actividades en este mes.	• 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 Certificada Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

CRISTIAN DANIEL JARA JARA

C.C. 1024514059 DE BOGOTA D.C.

La suma de (Un millón cuatrocientos sesenta y cinco mil novecientos cincuenta y nueve pesos) ($ 1.465.959), por concepto de servicios como (PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL) en el entorno Cuidador educativo, durante el periodo de 21 al 31 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7588-2024

Cristian Daniel Jara Jara

CRISTIAN DANIEL JARA JARA

C.C. 1024514059DE BOGOTA D.C.

CUENTADEAHORROS Banco Davivienda

NUMERO 004870398932

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de octubre periodo 21 al 31 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

DANIEL CASTILLO CAICEDO
Apoyo a la supervisión
Entorno Cuidador Educativo

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CRISTIAN DANIEL JARA JARA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1024514059
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-10-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-15
FECHA DE PAGO:	2024-10-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	30967567
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30967567
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 256.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 39.000	$ 39.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.000	$ 495.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/11/2024