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:	YERALDIN LORENA ROA							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022397472		
CORREO ELECTRONICO:	yerallore_94@hotmail.com				CELULAR:	3103135787		
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:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	62422042852					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7934			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2246	FECHA	2024-10-31 17:52:10.000	NÚMERO DE CRP	65578	FECHA	2024-10-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-10-24		2024-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$656,100				
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:	$656,100
VALOR EJECUTADO	$656,100
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$656,100
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
1067275669	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional y/o técnico conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Desarrollo de reuniones de planeación con el equipo básico extramural para la definición de territorios mensual o a necesidad. Desarrollo de la matriz mapas de actores, participar en las reuniones del cuidado, desarrollo de las fichas de caracterización y diario de campo en los sectores catastrales priorizados.	Acta de reunión con el equipo básico extramural para la definición de territorios y del cuidado, diligenciamiento de la matriz mapas de actores, 10 fichas de caracterización y 10 diarios de campos realizados en los sectores catastrales priorizados de las localidad de la subred sur occidente.
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.	Desarrollo de reuniones de planeación con el equipo básico extramural para la definición de territorios mensual o a necesidad. Desarrollo de la matriz mapas de actores, participar en las reuniones del cuidado, desarrollo de las fichas de caracterización y diario de campo en los sectores catastrales priorizados.	Acta de reunión con el equipo básico extramural para la definición de territorios y del cuidado, diligenciamiento de la matriz mapas de actores, 10 fichas de caracterización y 10 diarios de campos realizados en los sectores catastrales priorizados de las localidad de la subred sur occidente.
Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demás acciones requeridas por el Espacio Público	Se cuenta con la disponibilidad si se requiere desarrollar jornadas.	Segun direccionamiento tecnico
Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred.	Disposicion de las jornadas que vengan segun lineamiento y si se requiere segun conmemoracion por parte de la subred	Segun direccionamiento tecncico
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	Informaran a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Segun direccionamiento tencico y demanda de las canalizaciones
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas	Por medio de la promocion de las acciones de las jornadas de más bienestar, promover en los lideres de la comunidad prevencion frente a riesgos identificados	Entrega ficha de caracterizacion y diario de campo, base de datos de las estrategias las cuales pueden intervenir en los barrios priozados segun necesidad identificada
Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	Empoderar a los lideres sobre el accionar del entorno frente a las problematicas identificadas en el recorrido	Entrega de ficha de caracterizacion y diario de campo con los datos recopilados en el recorrido
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud	Asistencia a reuniones segun necesidad de la estrategia y del entorno	Listado de asistencia
Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	Articulacion con los lideres de las juntas de accion comunal de los barrios priorizados para concertacion de grupos y empoderamiento de las acciones propias del entorno junto con demas espacios	Diario de campo estableciendo los espacios donde se concertan con los lideres
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.	Se realiza entrega de información requerida de la estrategia caracterización territorial.	Según direccionamiento técnico.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado. Realiza entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	Se realiza los respectivos ajustes a productos presentados mensualmente, de acuerdo a hallazgos identificados en preauditoría realizada para el respectivo mes.	Se realizaron los ajustes a los productos presentados mensualmente.
Realiza entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	Se realiza los respectivos ajustes a productos presentados mensualmente, de acuerdo a hallazgos identificados en preauditoría realizada para el respectivo mes.	Se realizo la entrega de los soportes del mes, ademas del sesarrollo de los informe que fueron requerido durante el mes..
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional y/o técnico conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Alistar respectivos soportes de auditoria con calidad pertinente	Acta y listado de asistencia

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-10-18, 11:29:46 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1067275669 **Referencia pago(PIN)** 8823813644

Periodo Cotización 202409 **Periodo Servicio** 202409

Cliente:

PAGADA 2024-10-13 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YERALDINE LORENA ROA ACUDUMI				
Documento	CC 1022397472	**Dirección**	CARRERA 87 F N 66 A - 13 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7148980		
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 1022397472		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					ROA ACUDUMI YERALDINE LORENA	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
															0	30	30	30	30			$ 1.476.300	25-14		16 %	$ 1.476.300	$ 236.300	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.476.300	$ 184.600	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.476.300	$ 36.000	CCF22	2 %	$ 1.476.300	$ 29.600	0 %	$ 0	0 %	$ 0

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 SURA	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 236.300	$ 0	$ 0	$ 184.600	$ 36.000	$ 29.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 486.500

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!

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

Yeraldin Lorena Roa Acudumi

C.C 1.022.397.472 DE BOGOTA

La suma de Seiscientos cincuenta y seis mil cien pesos, $656.100, por concepto de servicios como auxiliar de enfermería en el entorno cuidador comunitario, durante el periodo del 24 al 31 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7934-2024

Yeraldin Lorena Roa

Yeraldin Lorena Roa Acudumi

C.C 1.022.397.472 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NÚMERO 624-220428-52

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 24 al 31 de 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 cuidador comunitario