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:	MARIA ALEJANDRA VARILA CAJAMARCA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1032466512	
CORREO ELECTRONICO:	mavarilac.nd@gmail.com				CELULAR:	4670867	
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:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	63482898507				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7945			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2246	FECHA	2024-10-31 17:52:10.000	NÚMERO DE CRP	65589	FECHA	2024-10-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN NUTRICION						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-10-24		2024-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,066,152				
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:	$1,066,152
VALOR EJECUTADO	$1,066,152
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,066,152
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
9473866567	$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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil técnico 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.	Para el mes de octubre de 2024 se cumplieron las actividades programadas para el periodo certificado como profesional en nutrición. Se desarrollaron un total de 31 sesiones colectivas de alimentación y nutrición para la promoción de la salud en escolares de primera infancia en jardines de la localidad de Kennedy, Fontibón, Bosa y Puente Aranda. Se elaboraron y diligenciaron las respectivas evidencias de cada sesión.	Formatos correspondientes.
. 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 desarrollaron 31 sesiones educativas de alimentación y nutrición para la promoción de la salud en escolares de primera infancia en jardines de la localidad de Kennedy, Fontibón, Bosa y Puente Aranda en el mes de octubre.	Formatos correspondientes.
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.	Participación activa en las jornadas convocadas.	Formatos correspondientes.
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.	Se elaboraron y diligenciaron las respectivas evidencias de las 31 sesiones programadas, formatos entregables como soporte de las sesiones educativas desarrolladas durante el mes de octubre de 2024 con escolares de primera infancia en jardines de la localidad de Kennedy, Fontibón, Bosa y Puente Aranda.	Formatos correspondientes.
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	Desarrollo de 31 sesiones de educación en salud con la población para la promoción y mantenimiento de la salud en la primera infancia en el mes de octubre de 2024.	Formatos correspondientes.
Alistar soportes y presentar auditorias programados tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	Se elaboraron y diligenciaron las respectivas evidencias de las 31 sesiones con escolares de primera infancia en jardines de la localidad de Kennedy, Fontibón, Bosa y Puente Aranda; formatos entregables como soporte de las sesiones desarrolladas durante el mes de octubre.	Formatos correspondientes.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública. Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se elaboraron y diligenciaron las respectivas evidencias de cada sesión, formatos entregables como soporte de las 31 sesiones educativas desarrolladas durante el mes de octubre de 2024 con escolares de primera infancia en jardines de la localidad de Kennedy, Fontibón, Bosa y Puente Aranda.	Formatos correspondientes.
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	Desarrollo de actividades de educación en salud con la población para la promoción y mantenimiento de la salud en la primera infancia.Se elaboraron y diligenciaron las respectivas evidencias de cada sesión con escolares de primera infancia en jardines de la localidad de Kennedy, Fontibón, Bosa y Puente Aranda; formatos entregables como soporte de las 31 sesiones desarrolladas durante el mes de octubre de 2024.	Formatos correspondientes.
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).	No se presentó	No se presentó
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.	Se desarrollaron 31 sesiones educativas de alimentación y nutrición para la promoción de la salud en escolares de primera infancia en jardines de la localidad de Kennedy, Fontibón, Bosa y Puente Aranda en el mes de octubre.	Formatos correspondientes.
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	Participación en las asistencias técnicas convocadas por las Sub Red Sur Occidente ESE y por la Secretaria Distrital de Salud.	Formatos correspondientes.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	Desarrollo de 31 sesiones de educación en salud con la población para la promoción y mantenimiento de la salud en la primera infancia en el mes de octubre de 2024.	Formatos correspondientes.
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.	Se elaboraron y diligenciaron las respectivas evidencias de cada sesión, formatos entregables como soporte de las 31 sesiones educativas desarrolladas durante el mes de octubre de 2024 con escolares de primera infancia en jardines de la localidad de Kennedy, Fontibón, Bosa y Puente Aranda.	Formatos correspondientes.

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

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 1032466512		VARILA CAJAMARCA MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 130 C # 121 C 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4670867	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1048615308	9477277109	I	2024/11/06	2024/11/14	BANCOLOMBIA	8	$404,600

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	1032466512	VARILA MARIA	25-14	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 1032466512		VARILA CAJAMARCA MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 130 C # 121 C 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4670867	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1048615308	9477277109	I	2024/11/06	2024/11/14	BANCOLOMBIA	8	$404,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,200	$0	$209,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$1,200	$0	$209,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$200	$0	$31,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$200	$0	$31,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,000	$0	$163,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$1,000	$0	$163,500
TOTAL				**1**	**$402,200**	**$2,400**	**$0**	**$404,600**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

MARÍA ALEJANDRA VARILA CAJAMARCA

C.C. 1032466512 DE BOGOTÁ D.C.

La suma de un millón sesenta y seis mil ciento cincuenta y dos pesos mcte ($ 1.066.152), por concepto de servicios como (Profesional en nutrición) en el entorno Cuidador Educativo, durante el periodo de 24 al 31 de Octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 7945-2024.

Alejandra Varila

MARÍA ALEJANDRA VARILA CAJAMARCA
C.C. 1032466512 DE BOGOTÁ D.C.
CUENTA DE Ahorros Bancolombia
NUMERO 63482898507

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes Octubre periodo 24 -31 octubre 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