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:	NATALIA HERNANDEZ RODRÍGUEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53075902	
CORREO ELECTRONICO:	nataliahernandezrodriguez85@gmail.com				CELULAR:	3012146450	
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	62497349961					PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	7760			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2246	FECHA	2024-10-31 17:52:10.000	NÚMERO DE CRP	65406	FECHA	2024-10-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO AMBIENTAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-10-25		2024-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$738,112				
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:	$738,112
VALOR EJECUTADO	$738,112
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$738,112
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
1066429524	$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 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.	Se realiza la implementación de la estrategia de caracterización territorial en donde se realizaron recorridos por los sectores catastrales priorizados con el objetivo de realizar apropiación territorial e identificación de lideres, lideresas y autores comunitarios.	Formato de caracterización territorial, diario de campo y registro fotografico
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 realizaron los respectivos productos como lo son: 10 recorridos por los sectores catastrales priorizados, identificación de lideres, lideresas y autores comunitarios.	Formato de caracterización territorial, diario de campo y mapa de actores
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.	Para el periodo del 23 al 31 de octubre no se programaron jornadas de salud pública ni por la SDS ni por la Sub Red Sur Occidente.	Actas de asistencia
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.	Para el periodo del 25 al 31 de octubre no se programaron jornadas de salud pública ni por la SDS ni por la Sub Red Sur Occidente.	Actas de asistencia
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.	Durante el mes de octubre se participo en asistencia técnica por parte de la profesional de apoyo para brindar direccionamiento en la ejecución de las acciones.	Actas de asistencia
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	Para el periodo del 25 al 31 de octubre no se realizo seguimiento a activaciones de ruta dirigidas a la estrategia de caracterización territorial.	Actas de asistencia
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Organización de soportes de acuerdo a lo establecido en el lineamiento y las indicaciones por parte de la subred suroccidente de entorno cuidador comunitario	Formato de caracterización territorial, diario de campo y mapa de actores
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Para el periodo del 25 al 31 de octubre no se identificaron eventos de interés en salud pública durante los recorridos realizados en los sectores catastrales de la localidades de Kennedy, Fontibon y Puente aranda	Fichas de notificación
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Durante la ejecucion de las diferentes acciones de la estrategia de caracterización territorial se realiza educación con relación a derechos y deberes en salud	Acta de asistencia
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Organización de soportes de acuerdo a lo establecido en el lineamiento y las indicaciones por parte de la subred suroccidente de entorno cuidador comunitario	Se presentaron los soportes y se efectuaron los cambios y/o sugerencias según lo informado por la referencia de entorno cuidador comunitario
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	Se realiza entrega de manera oportuna soportes de auditoria dispuestos para el periodo del 25 al 31 de octubre de 2024 de informes, mapa de actores e informe de acuerdo a lo solicitado por la SDS.	Formato de caracterización territorial, diario de campo y mapa de actores
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 asumirá el porcentaje de la glosa generada por inconsistencias en soportes o acciones de calidad oportuna, en la que tenga responsabilidad (incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	Soportes debidamente diligenciados para la auditoria
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 para este periodo	No aplica para este periodo
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS	Se participo de las asistencia técnica de reunión del entorno cuidado comunitario , en donde se dio direccionamiento técnico de la operatividad de las acciones.	Acta 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 entrega de forma oportuna información solicitada sobre las acciones realizadas desde caracterización territorial solicitada por la subred.	Informe

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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 recibe fortalecimiento de capacidades en temas relacionados con el cuidado de la salud para promover habitos saludables en las comunidades de los territorios de los barrios y sectores catastrales priorizados.	Acta de asistencia

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 2024-10-15, 09:23:16 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1066429524 **Referencia pago(PIN)** 8810339887

Periodo Cotización 202409 **Periodo Servicio** 202409

Cliente:

PAGADA 2024-10-10 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALIA HERNANDEZ RODRIGUEZ				
Documento	CC 53075902	**Dirección**	CL 127 #47 - 44		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3012146450		
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 53075902		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					HERNANDEZ RODRIGUEZ NATALIA	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	0			$ 1.330.000	230301		16 %	$ 1.330.000	$ 212.800	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.330.000	$ 166.300	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.330.000	$ 32.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 212.800	$ 0	$ 0	$ 166.300	$ 32.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 411.500

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:

NATALIA HERNANDEZ RODRIGUEZ

C.C 53075902 DE BOGOTÁ

La suma de setecientos treinta y ocho mil ciento doce pesos m/cte. ($ 738.112), por concepto de servicios como (técnico ambiental) en el entorno comunitario, durante el periodo de 25 al 31 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7760-2024



NATALIA HERNANDEZ RODRIGUEZ

C.C CC 53075902

CUENTA DE AHORROS

BANCOLOMBIA NÚMERO

62497349961

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al 25 al 31 de octubre y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



_____

MARIA CRISTINA TRIVIÑO
Apoyo a la supervisión
Entorno comunitario