

 <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3		 <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div>	
					Fecha de aprobación	2/15/2018			
					Código:	04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			OLGA PATRICIA RODRIGUEZ CEPEDA						
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1022947932	
CORREO ELECTRONICO:			olgarodriguezcepeda@hotmail.com			CELULAR:		3052469521	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC COORDINACION CONVENIOS SALUD PUBLICA PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO09K33-6	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24104806719				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		7219			VIGENCIA			2024	
NÚMERO DE CDP	2354	FECHA	2024-11-13 16:04:13.000		NÚMERO DE CRP	70029	FECHA	2024-11-15 22:16:25.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2024-11-01			2024-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,624,399					
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:						\$3,690,561			
VALOR EJECUTADO						\$3,690,561			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,624,399			
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	
1067238238	\$918,540	\$114,817		\$146,966		3	\$22,376	\$284,159	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.									
YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL 1022336479 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									

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 del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Se realizan actividades afines al perfil profesional, cumpliendo los lineamientos del componente requerido y/o asignado.	Al terminar las actividades requeridas y/o asignadas se cumple con los criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia
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-ESE.	Se ejecutan actividades designadas en el plan de acción para dar cumplimiento en las metas periódicas.	Se realizaron actividades para dar cumplimiento a las metas del plan de acción.
3. Realizar seguimiento a los menores de cinco años canalizados con identificación de riesgo establecidos en plan de choque	Se participa en el seguimiento a los menores de 5 años identificando el riesgo en plan de choque	se fortalece la captación temprana de menores de 5 años a partir e actividades programadas y/o asignadas acorde al perfil profesional.
4. Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS	Se hacen actividades de inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta, según programación y exigencia de implicación del perfil profesional.	Se realiza inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta, según programación y exigencia de implicación del perfil profesional.
5. Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Divulgación de eventos de interés en salud pública.	Se divulgan los eventos de interés en salud pública.
6. Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda. En lo relacionado con acciones de instituciones distintas al sector salud	Se da cumplimiento a lo establecido según los lineamientos en cada una de las actividades asignadas por el jefe inmediato	Se cumple con los eventos de interés de salud pública bajo la información direccionada por el jefe inmediato.
7. Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud. Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión	se dan charlas a los individuos, familias y / o colectivos sobre sus deberes y derechos	Se realizaron actividades para socializar los deberes y derechos del individuo
8. Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación.	se participa, según programación y asignación, en actividades de seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo.	Se fortalece la captación temprana de gestantes y seguimiento de gestantes, a partir e actividades programadas y/o asignadas acorde al perfil profesional.
9. Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	Se elaboran los soportes solicitados y se custodian	se entregan los soportes solicitados y se custodian
10. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado	Se hacen ajustes oportunos, según requerimientos.	Los ajustes, según requerimiento, son oportunos y acorde a las pre auditorias.
11. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se elaboran los informes solicitados.	Se entrega los informes con atributos de calidad, coherencia y exactitud
12. Alistar soportes y presentar auditoras programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS.	Se laboró para preparar los soportes a presentar en las auditorias programadas	Se contribuyó en la preparación de los soportes a presentar en las auditorias programadas.
13. 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 laboró para no generar glosa por la firma interventora en procesos y actividades asignadas.	No se genera glosa por la firma interventora en procesos y actividades asignadas
14. Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos transmisibles, no transmisibles y acciones de interés en salud pública.	Participo en diferentes jornadas de salud pública según programación del plan de acción del componente.	Se efectúan varias jornadas de salud pública (vacunación) cumpliendo con el plan de acción.
15. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS.	participo a las diferentes asistencias técnicas	se cumple con las asistencias convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS

YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL
1022336479
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

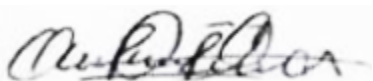
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

OLGA PATRICIA RODRIGUEZ CEPEDA

C.C 1022947932 DE BOGOTA

La suma de DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE pesos (\$ 2.624.399), por concepto de servicios como Tecnico-1 Auxiliar de Enfermería en el Programa Ampliado de Inmunizaciones, durante el periodo de 1 al 30 de noviembre de 2024 y adicionales pendientes del mes de octubre 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7219-2024



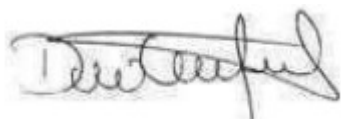
OLGA PATRICIA RODRIGUEZ CEPEDA

C.C 1022947932 DE BOGOTA

CUENTADE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24104806719

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



DIANA CAROLINA DAZA MARTINEZ

Apoyo a la supervisión

Programa Ampliado de Inmunizaciones



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-11-18, 10:28:33 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2024
Empresa	OLGA PATRICIA RODRIGUEZ CEPEDA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1022947932
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	8802045870 / 1067238238
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	\$ 404.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 208.000	\$ 900
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 162.500	\$ 700
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 31.700	\$ 200
			SubTotales:	\$ 402.200	\$ 1.800
			Total a Pagar:		\$ 404.000

