

 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Versión	3			
					Fecha de aprobación	2/15/2018			
					Código:	04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			SIRLEY CORCHO						
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.	52258177		
CORREO ELECTRONICO:			corchosirley@gmail.com			CELULAR:	3132226172		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON			SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO09K32	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			30301485				PENSIONADO	NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		7473			VIGENCIA		2024		
NÚMERO DE CDP	2376	FECHA	2024-11-13 16:17:22.000	NÚMERO DE CRP	71565	FECHA	2024-11-29 22:16:25.000		
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL			
			2024-11-01			2024-11-15			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,148,175					
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:						\$4,920,748			
VALOR EJECUTADO						\$4,920,748			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,148,175			
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		
1067237796	\$1,082,564	\$135,321		\$173,210	3	\$26,371	\$334,902		
Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Noviembre 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									

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.	Socialización con la líder del subsistema	Soporte acta y listado de asistencia
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 realiza entrega magnetico semanal o diario de los productos asignados al subsistema según lo requiera el referente	Soporte acta y listado de asistencia, diligenciamiento drives.
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	No se programa actividad	No se programa actividad
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 Realiza BAC en su Totalidad de acuerdo a la Notificación recibida Garantizando	Entrega de Formatos BAC
los diferentes servicios a 5. Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a sistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.	Se Realizan BLOQUEOS en su Totalidad de acuerdo a la Notificación recibida Garantizando la Cobertura al 100% de vacunación	Entrega de concolidado por Bloqueo, mapa del evento.
Alistar soportes y presentar auditorias programados tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria	De acuerdo a la programación de disponibilidad	De acuerdo a la programación de disponibilidad
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Se participa de acuerdo a la programación realizada por los líderes cuando sea correspondiente	Soporte acta y listado de asistencia
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se participa de acuerdo a la programación realizada por los líderes cuando sea correspondiente	Soporte acta y listado de asistencia
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Apoyar los días administrativos los días que se requieran	Entrega de actividades asignadas
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	se realiza verificación de la base de Bloqueos con entrega de productos.	Entrega de actividades asignadas
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado	Realizar alistamiento de los productos entregados	Soporte de acta y listados de asistencia
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 realiza de acuerdo a los criterios y tiempos establecidos utilizando los formatos indicados, los cuales para su verificación se entregan en físico y magnetico	Envío de correo con el diligenciamiento de los formatos establecidos y entrega física para su respectiva verificación y aceptación.
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 realiza una entrega mensual de la información del subsistema.	Entrega de carpeta magnetico de todos los soportes.
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	Se realiza de acuerdo a la programación indicada por cada uno de los líderes.	Soporte de acta y listados de asistencia
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.		

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

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SIRLEY DEL CARMEN CORCHO DE HOYOS		
Documento	CC52258177	Dirección	TV 127CBI #139 A - 20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	5351792
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total												
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	REI	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	IGE	SLN	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ERP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 52258177	SIRLEY DEL CARMEN CORCHO DE HOYOS	59	00																		0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1,300,000	\$ 208,000	(EPS001) ALIANSALUD	\$ 1,300,000	\$ 162,500	2,436	\$ 1,300,000	\$ 31,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402,200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1,300,000	\$ 1,300,000	\$ 1,300,000	\$ 0	\$ 208,000	\$ 162,500	\$ 31,700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402,200	\$ 0	\$ 402,200

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

SIRLEY DEL CARMEN
CORCHO DE HOYOS CC
52258177 DE BOGOTA

La suma de (UN MILLON CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS) **\$1.148.175.** por concepto de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo de 1 al 15 de noviembre de 2024 por adicionales Correspondientes del mes de noviembre, de conformidad con lo establecido en el contrato No 7473/2024.



SIRLEY DEL CARMEN CORCHO DE HOYOS
C.C 52258177 DE BOGOTA CUENTA DE
AHORROS BANCO DE BOGOTA
NUMERO 030301485

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes **adicionales noviembre 2024** y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



MARILUZ MUÑETON
Líder de Proceso
Vigilancia en Salud Pública



LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública