

 <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:			Karen Liseth Restrepo Estrada						
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1022385378	
CORREO ELECTRONICO:			karenambiente@gmail.com			CELULAR:		3005468928	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC ESPACIO DE VIVIENDA INSTITUCIONAL SALUD PUBLICA PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO09K27-2	100							
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO AV VILLAS S A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			726711380				PENSIONADO		NO

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

NÚMERO DE CONTRATO		9157		VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2664	FECHA	2024-12-24 13:01:15.000	NÚMERO DE CRP	81659	FECHA	2024-12-27 22:16:25.000

OBJETO DEL CONTRATO:

TECNICO AMBIENTAL

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2024-12-03		

VALOR HONORARIOS MENSUALES:

\$1,230,187

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:	\$1,230,187
VALOR EJECUTADO	\$1,230,187
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$1,230,187
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
9478163171	\$1,111,370	\$138,921	\$177,819	3	\$27,073	\$343,813

Dado en Bogotá a los diecisiete(17) días del mes de Diciembre 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 obligaciones afines al perfil bachiller, técnico, profesional y/o profesional especializado 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.	Realizar proceso de monitoreo y evaluación del plan de cuidado institucional y el seguimiento a la sesión de "mi mascota verde y yo" a la meta establecida en los Hogares Comunitarios de Bienestar para la localidad de Kennedy, teniendo en cuenta las bases actualizadas durante el proceso de acercamiento	Formato de Mascota Verde, Formato de caracterización socio ambiental, Formato Sesiones Colectivas, Formato de acta, Formato de plan de cuidado institucional, Diligenciamiento de las bases de datos por medio de Drive.
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 Acciones en el Entorno Institucional.	Realizar proceso de monitoreo y evaluación del plan de cuidado institucional y el seguimiento a la sesión de "mi mascota verde y yo" a la meta establecida en los Hogares Comunitarios de Bienestar para la localidad de Kennedy teniendo en cuenta las bases actualizadas durante el proceso.	Formato de Mascota Verde, Formato de caracterización socio ambiental, Formato Sesiones Colectivas, Formato de acta, Formato de plan de cuidado institucional, Diligenciamiento de las bases de datos por medio de Drive.
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, Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	Participación en las jornadas de promoción de salud planteadas y definidas por secretaria de salud. Realizar seguimiento a las activaciones de ruta que se realizan por el equipo de acuerdo con las necesidades identificadas en los usuarios, al interior de las implementaciones que se realizan en los Hogares comunitarios de Bienestar.	Listado de Asistencia, Registro Fotográfico, La Retroalimentación de los seguimientos se refleja en el plan de cuidado institucional por medio de la gestión del riesgo en salud Jornadas de promoción y salud
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas, Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud	Por medio de la estrategia mi mascota verde y las temáticas priorizadas, se realizan actividades pedagógicas, en donde para el mes de diciembre se realiza fortalecimiento en las prácticas de cuidado del medio ambiente, en donde se retroalimenta y se refuerza lo visto mediante la temática de factores de riesgo ambiental y su impacto en la salud	Formato de Mascota Verde, Formato de caracterización socio ambiental, Formato Sesiones Colectivas, Formato de acta, Formato de plan de cuidado institucional, Diligenciamiento de las bases de datos por medio de Drive.
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	Reunión de equipo 20/12/2024, Jornada por temporada navideña (Prevención de la pólvora, alimentación saludable y consumo moderado), Jornada refuerzo de lavado de manos para prevención de Infecciones respiratorias por variedad del clima, Jornada de socialización y educación a la viruela del mono, Jornada alerta ambiental por contaminación de aire y asistencias técnicas demás programadas por SDS para el mes de diciembre 2024	Formato de Acta, Registro Fotográfico, Listado de Asistencia
Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	Reforzar en las líderes de las asociaciones y madres comunitarias: Asociación Abraham Lincoln, Asociación la maría, Asociación Reino Infantil, Asociación el Amparo de los niños, Asociación Estados Unidos, Asociación Villas de Kennedy, Asociación Alquería de la Fragua	Formato de Mascota Verde, Formato de caracterización socio ambiental, Formato Sesiones Colectivas, Formato de acta, Formato de plan de cuidado institucional, Diligenciamiento de las bases de datos por medio de Drive.
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 Fortalece las capacidades de autogestión y liderazgo a las líderes de las asociaciones y madres comunitarias Asociación Abraham Lincoln, Asociación la maría, Asociación Reino Infantil, Asociación el Amparo de los niños, Asociación Estados Unidos, Asociación Villas de Kennedy, Asociación Alquería de la Fragua de los Hogares Comunitarios de Bienestar los deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud y de esta manera ser socializada a cuidadores de los menores	Formato de Mascota Verde, Formato de caracterización socio ambiental, Formato Sesiones Colectivas, Formato de acta, Formato de plan de cuidado institucional, Diligenciamiento de las bases de datos por medio de Drive.

Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-auditorias del Referente del Entorno asignado	Se realiza entrega digital, física los martes y viernes de acuerdo con la solicitud del profesional de apoyo, con oportunidad y calidad, para el mes de diciembre.	Formato de Mascota Verde, Formato de caracterización socio ambiental, Formato Sesiones Colectivas, Formato de acta, Formato de plan de cuidado institucional, Diligenciamiento de las bases de datos por medio de Drive. Se realizan pre críticas con la profesional de apoyo en donde se verifica la calidad, veracidad y completitud de los datos consignados en los formatos empleados durante las actividades
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, antes de control. Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad.	Se realiza entrega digital y física de los soportes el día 17/12/2024 de acuerdo con la solicitud del profesional de apoyo, con oportunidad y calidad, para el mes de diciembre	Acta de Soporte de acuerdo con la notificación emitida por la profesional de apoyo Formato de Mascota Verde, Formato de caracterización socio ambiental, Formato Sesiones Colectivas, Formato de acta, Formato de plan de cuidado institucional, Diligenciamiento de las bases de datos por medio de Drive.
Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos	Realizar verificación del 100% las rutas activadas para los menores de cinco años pertenecientes al HCB garantizando la gestión del riesgo y verificando el acceso y oportunidad a los servicios de salud de acuerdo con la resolución 3280	Formato de Mascota Verde, Formato de caracterización socio ambiental, Formato Sesiones Colectivas, Formato de acta, Formato de plan de cuidado institucional, Diligenciamiento de las bases de datos por medio de Drive.
<p style="text-align: center;">Bibiana Yulieth Avila Bohorquez 20888182 Supervisor</p>		
<p style="text-align: center;">Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p style="text-align: center;">Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

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

DEBE A:

KAREN LISETH RESTREPO ESTRADA
C.C 1022385378 DE BOGOTA

La suma de UN MILLÓN DOSCIENTOS TREINTA MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/C, \$1.230.187, por concepto de servicios como TÉCNICO 1 en el entorno INSTITUCIONAL, durante el periodo de 3 al 17 de diciembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9157-2024

KAREN LISETH RESTREPO

KAREN LISETH RESTREPO ESTRADA

C.C 1022385378 DE BOGOTA

CUENTADEAHORROS BANCO AV VILLAS

NUMERO 726711380

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 3 al 17 de diciembre y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO
Apoyo a la supervisión
Entorno INSTITUCIONAL

[Paso anterior](#)
[Evaluación del comprador](#)
[Próximo paso](#)

Ejecución del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Factura del contrato

¿Se necesita autorización de registro? ☐ Sí ☒ No

Identificación de pago	Factura Nro.	Fecha de asunto	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No se encontraron artículos...					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Description	File Name	Uploaded by		
☐	KAREN RESTREPO 1022385378 7578-2024.zip	KAREN RESTREPO 1022385378 7578-2024.zip	Supplier	download	Detail
	SOPORTES DE PAGO 1 - 15 OCTUBRE 2024.pdf (Archived)	SOPORTES DE PAGO 1 - 15 OCTUBRE 2024.pdf	Supplier	download	Detail
☐	SOPORTE DE PAGO 20 - 31 OCTUBRE 2024.pdf	SOPORTE DE PAGO 20 - 31 OCTUBRE 2024.pdf	Supplier	download	Detail
☐	SOPORTE DE PAGO NOVIEMBRE 2024.pdf	SOPORTE DE PAGO NOVIEMBRE 2024.pdf	Supplier	download	Detail

Eliminar seleccionado Subir nuevo

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022385378		RESTREPO ESTRADA KAREN LISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 5B # 72C - 03, BR MANDALAY	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1107465330	9478163171	I	2024/12/18	2024/12/09	BANCO AV VILLAS	\$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0		\$402,200
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		\$402,200
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		\$402,200
1	CC	1022385378	RESTREPO KAREN																230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS037	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,300,000	2.436%	\$31,700	0	\$0	\$0	No	\$402,200	
Total Afiliados(1)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0		\$402,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022385378		RESTREPO ESTRADA KAREN LISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 5B # 72C - 03, BR MANDALAY	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1107465330	9478163171	I	2024/12/18	2024/12/09	BANCO AV VILLAS	\$402,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$402,200	\$0	\$0	\$402,200	