

 <p style="text-align: center;">CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</p>	Versión	3	
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		ANA MARIA ZULUAGA REYES					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1010190718		
CORREO ELECTRONICO:	anmazure24@gmail.com			CELULAR:	3102999859		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ESPACIO TRABAJO FONTIBON		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO03K28	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	79246203			PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	7967			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2376	FECHA	2024-11-13 16:17:22.000	NÚMERO DE CRP	71656	FECHA	2024-11-29 22:16:25.000

OBJETO DEL CONTRATO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2024-11-03		2024-11-15

VALOR HONORARIOS MENSUALES:

\$2,159,464

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 repercute 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:	\$8,433,190
VALOR EJECUTADO	\$8,433,190
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$2,159,464
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
31561584	\$1,078,446	\$134,806	\$172,551	3	\$26,271	\$333,628

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 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.	Por horas adicionales, dar cumplimiento a 38 asesorías en utis altas de la localidad de Bosa y Puente Aranda y una GOTI en la localidad de Bosa	Formato de seguimiento
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.	Por horas adicionales, dar cumplimiento a 38 asesorías en utis altas de la localidad de Bosa y Puente Aranda y una GOTI en la localidad de Bosa	Formato de seguimiento
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.	Por horas adicionales, dar cumplimiento a 38 asesorías en utis altas de la localidad de Bosa y Puente Aranda y una GOTI en la localidad de Bosa	Formato de seguimiento
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.	De ser necesario según programación	Acta y formato de demanda inducida
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.	No Aplica para este mes	No Aplica para este mes
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.	De ser necesario	No Aplica para este mes
6. Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	Realizar alistamiento de auditoría de manera oportuna y presentar la auditoria en caso de requerirse	Soportes auditables
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	De presentarse	De presentarse
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Brindar la información de manera efectiva	Formato de seguimiento
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Realizar entrega de soportes de manera oportuna y velar por su custodia	Formatos utis altas y gotis
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	De ser requeridos	De ser requeridos
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	Ajustar los soportes necesarios para garantizar su calidad	Formatos utis altas y gotis
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 aplica para este mes	No aplica para este mes
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 mes	No aplica para este mes
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	De presentarse	Listado de asistencia
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	De presentarse	De presentarse
Fortalecer las capacidades a profesionales de la salud en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas	De presentarse	De presentarse

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

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1010190718 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL	
Período pensión: 2024-10	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	5	208.000	800	208.800	
Período salud: 2024-10	EPS005	800251440	SANITAS	1	5	162.500	600	163.100	
Planilla Nro.: 31561584 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	5	31.700	200	31.900	
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	5	0	0	0	
Fecha transacción: 2024-11-12	PASENSA	899999034	SENA	0	5	0	0	0	
Banco: BANCO DE BOGOTA	PAICBF	899999239	ICBF	0	5	0	0	0	
Transacción: 1044192211	PAESAP	899999054	ESAP	0	5	0	0	0	
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	5	0	0	0	
GRAN TOTAL							\$ 403.800		

PAGADO