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:	PAULA ANDREA NAVARRO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1073325140		
CORREO ELECTRONICO:	paulitanva1993@gmail.com				CELULAR:	5551347		
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:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488434767023					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9051			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	205	FECHA	2025-01-24 15:29:15.000	NÚMERO DE CRP	12813	FECHA	2025-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN INGENIERIA AMBIENTAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-01-01		2025-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,998,070				
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:	$7,996,140
VALOR EJECUTADO	$7,996,140
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
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
7952387175	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Mónica María Peña Osorio
52960209
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.	Desarrollo de reuniones de planeación con el equipo básico extramural para la definición de territorios mensual o a necesidad. Desarrollo de la matriz mapas de actores, participar en las reuniones del cuidado, desarrollo de las fichas de caracterización y diario de campo en los sectores catastrales priorizados.	Acta de reunión con el equipo básico extramural para la definición de territorios y del cuidado, diligenciamiento de la matriz mapas de actores, 20 fichas de caracterización y 20 diarios de campos realizados en los sectores catastrales priorizados de las localidad de la subred sur occidente.
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.	Desarrollo de reuniones de planeación con el equipo básico extramural para la definición de territorios mensual o a necesidad. Desarrollo de la matriz mapas de actores, participar en las reuniones del cuidado, desarrollo de las fichas de caracterización y diario de campo en los sectores catastrales priorizados.	Acta de reunión con el equipo básico extramural para la definición de territorios y del cuidado, diligenciamiento de la matriz mapas de actores, 20 fichas de caracterización y 20 diarios de campos realizados en los sectores catastrales priorizados de las localidad de la subred sur occidente.
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.	Se cuenta con la disponibilidad si se requiere desarrollar jornadas.	Según direccionamiento técnico.
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 fortalecerá las capacidades y habilidades en las IPS públicas y privadas.	Según direccionamiento técnico.
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.	Se realizará inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta.	Según direccionamiento técnico.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	Alistamiento de los soportes para la presentación de auditoria.	Acta de reunión con el equipo básico extramural para la definición de territorios y del cuidado, diligenciamiento de la matriz mapas de actores, 20 fichas de caracterización y 20 diarios de campos realizados en los sectores catastrales priorizados de las localidad de la subred sur occidente.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Se notificarán todos los eventos de salud pública.	Según direccionamiento técnico.
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Informaran a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Según direccionamiento técnico.
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	Desarrollo de reuniones de planeación con el equipo básico extramural para la definición de territorios mensual o a necesidad. Desarrollo de la matriz mapas de actores, participar en las reuniones del cuidado, desarrollo de las fichas de caracterización y diario de campo en los sectores catastrales priorizados.	Acta de reunión con el equipo básico extramural para la definición de territorios y del cuidado, diligenciamiento de la matriz mapas de actores, 20 fichas de caracterización y 20 diarios de campos realizados en los sectores catastrales priorizados de las localidad de la subred sur occidente.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Desarrollo de reuniones de planeación con el equipo básico extramural para la definición de territorios mensual o a necesidad. Desarrollo de la matriz mapas de actores, participar en las reuniones del cuidado, desarrollo de las fichas de caracterización y diario de campo en los sectores catastrales priorizados.	Acta de reunión con el equipo básico extramural para la definición de territorios y del cuidado, diligenciamiento de la matriz mapas de actores, 20 fichas de caracterización y 20 diarios de campos realizados en los sectores catastrales priorizados de las localidad de la subred sur occidente.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	Se realiza los respectivos ajustes a productos presentados mensualmente, de acuerdo a hallazgos identificados en preauditoría realizada para el respectivo mes.	Se realizaron los ajustes a los productos presentados mensualmente
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 entrega de información requerida de la estrategia caracterización territorial.	Según direccionamiento técnico.
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 el seguimiento a las gestantes y menores de 5 años, con algún factor de riesgo.	Según direccionamiento técnico.
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	Participación en reunión de Asistencia Técnica de la Subred y SDS.	Actas de participación asistencia técnica local y Distrital por la subred y SDS.
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	Entregar respuesta de manera oportuna a los requerimientos.	Según direccionamiento técnico.

Copia Controlada
Subred Suroccidente

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.	Se realiza entrega de información requerida de la estrategia caracterización territorial.	Según direccionamiento técnico.

Mónica María Peña Osorio
52960209
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

PAULA ANDREA NAVARRO ORTIZ
CC 1073325140 DE PUERTO SALGAR CUNDINAMARCA

La suma de tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos $3.998.070, por concepto de servicios como Profesional Universitario 2 (Operativo): ingeniera ambiental en el entorno comunitario, durante el periodo de 1 al 31 de enero de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9051-2024



PAULA ANDREA NAVARRO ORTIZ
CC 1073325140 de PUERTO SALGAR CUNDINAMARCA
CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA
NUMERO 055048843476702 3

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



_____
María Cristina Triviño Díaz
Apoyo a la supervisión
Entorno Comunitario

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1073325140
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAULA ANDREA NAVARRO ORTIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CL 4 SUR 17A 88	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7952387175**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/01/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1182030195

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSI?N				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 256.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 256.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 200.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 200.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 32.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 32.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 39.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 39.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 527.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 527.000**

Planilla Pagada