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:	YEIMY ALEJANDRA ORJUELA CAMELO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1024579185	
CORREO ELECTRONICO:	alejandracamelo_@Hotmail.com				CELULAR:	3178472585	
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	550488406295649				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9029			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	694	FECHA	2025-03-14 14:04:21.000	NÚMERO DE CRP	18641	FECHA	2025-03-26 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-02-02		2025-02-15		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$534,864				
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:	$19,722,727
VALOR EJECUTADO	$12,756,504
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$534,864
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6,966,223
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	65%

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
9482723014	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Febrero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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 de gestor, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	Se realiza apropiacion territorial en calle con el objetivo de dar a conocer el accionar de los centros de escucha para mas bienestar, en las localidades de kennedy y fontibon	Se realiza apropiacion territorial en calle con el objetivo de dar a conocer el accionar de los centros de escucha para mas bienestar, en las localidades de kennedy y fontibon
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Realizar asesoría en salud individual, tamizajes de vih, sifilis y hepatitis b y acciones de información educación y comunicación para la salud	Fichas de asesoría en salud SISCO, formatos individuales de pruebas rápidas y formatos de sesiones colectivas fichas técnicas
Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	Realizar asesoría en salud individual, tamizajes de vih, sifilis y hepatitis b y acciones de información educación y comunicación para la salud	
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	Realizar asesoría en salud individual, tamizajes de vih, sifilis y hepatitis b y acciones de información educación y comunicación para la salud	Fichas de asesoría en salud SISCO, formatos individuales de pruebas rápidas y formatos de sesiones colectivas fichas técnicas
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	Realizar asesoría en salud individual, tamizajes de vih, sifilis y hepatitis b y acciones de información educación y comunicación para la salud	Fichas de asesoría en salud SISCO, formatos individuales de pruebas rápidas y formatos de sesiones colectivas fichas técnicas
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Realizar asesoría en salud individual, tamizajes de vih, sifilis y hepatitis b y acciones de información educación y comunicación para la salud	Fichas de asesoría en salud SISCO, formatos individuales de pruebas rápidas y formatos de sesiones colectivas fichas técnicas
Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención	Realizar asesoría en salud individual, tamizajes de vih, sifilis y hepatitis b y acciones de información educación y comunicación para la salud	Fichas de asesoría en salud SISCO, formatos individuales de pruebas rápidas y formatos de sesiones colectivas fichas técnicas
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Realizar asesoría en salud individual, tamizajes de vih, sifilis y hepatitis b y acciones de información educación y comunicación para la salud	Fichas de asesoría en salud SISCO, formatos individuales de pruebas rápidas y formatos de sesiones colectivas fichas técnicas
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos.	comunicación para la salud Fichas de asesoría en salud SISCO, formatos individuales de pruebas rápidas y formatos de sesiones colectivas fichas técnicas Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos. Realizar asesoría en salud individual, tamizajes de vih, sifilis y hepatitis b y acciones de información educación y comunicación para la salud	Fichas de asesoría en salud SISCO, formatos individuales de pruebas rápidas y formatos de sesiones colectivas fichas técnicas
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	comunicación para la salud Fichas de asesoría en salud SISCO, formatos individuales de pruebas rápidas y formatos de sesiones colectivas fichas técnicas Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos. Realizar asesoría en salud individual, tamizajes de vih, sifilis y hepatitis b y acciones de información educación y comunicación para la salud	Fichas de asesoría en salud SISCO, formatos individuales de pruebas rápidas y formatos de sesiones colectivas fichas técnicas

Copia Controlada Subred Suroccidente

Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	comunicación para la salud Fichas de asesoría en salud SISCO, formatos individuales de pruebas rápidas y formatos de sesiones colectivas fichas técnicas Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos. Realizar asesoría en salud individual, tamizajes de vih, sifilis y hepatitis b y acciones de información educación y comunicación para la salud	Fichas de asesoría en salud SISCO, formatos individuales de pruebas rápidas y formatos de sesiones colectivas fichas técnicas
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	comunicación para la salud Fichas de asesoría en salud SISCO, formatos individuales de pruebas rápidas y formatos de sesiones colectivas fichas técnicas Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos. Realizar asesoría en salud individual, tamizajes de vih, sifilis y hepatitis b y acciones de información educación y comunicación para la salud	Productos propios de la estrategia
Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad	Revision de los formatos para respectiva precritica por parte de la lider de la estrategia	Productos propios de la estrategia
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Revision de los formatos para respectiva precritica por parte de la lider de la estrategia	Productos propios de la estrategia
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Revision de los formatos para respectiva precritica por parte de la lider de la estrategia	Productos propios de la estrategia
. Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera..	Alistar respectivos soportes de auditoria con calidad pertinente	Acta y listado de asistencia

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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 Controlada Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

YEIMY ALEJANDRA ORJUELA CAMELO

C.C 1024579185

La suma de (QUNIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS) ($ 534.864), por concepto de servicios de horas adicionales como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el entorno cuidador comunitario, durante el periodo del 2 al 15 de FEBRERO de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9029- 2024

YEIMY ALEJANDRA ORJUELA CAMELO

C.C 1024579185

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0550488406295649

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de FEBRERO 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
Apoyo a la supervisión
Entorno CUIDADOR COMUNITARIO

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	9020-2024 DICIEMBRE ALEJANDRA ORJUELA.pdf	9020-2024 DICIEMBRE ALEJANDRA ORJUELA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	9029-2024 ENERO ALEJANDRA ORJUELA.pdf	9029-2024 ENERO ALEJANDRA ORJUELA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	9029-2024 FEBRERO ALEJANDRA ORJUELA.pdf	9029-2024 FEBRERO ALEJANDRA ORJUELA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024579185		ORJUELA CAMELO YEIMY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 26 a 28 e 43 11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7888987	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1273694794	9481759162	N	2025/02/20	2025/02/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$16,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$52,725	$8,400			$52,725	$6,600			$0	$0			$52,725	$1,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$52,725	$8,400			$52,725	$6,600			$0	$0			$52,725	$1,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$52,725	$8,400			$52,725	$6,600			$0	$0			$52,725	$1,300		$0	$0
1	CC	1024579185	ORJUELA YEIMY	230301	30	($1,423,500)	($227,800)	EPS010	30	($1,423,500)	($178,000)		0	$0	$0	14-11	30	($1,423,500)	($34,700)	0	$0	$0
2	CC	1024579185	ORJUELA YEIMY	230301	30	$1,476,225	$236,200	EPS010	30	$1,476,225	$184,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,476,225	$36,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$52,725	$8,400			$52,725	$6,600			$0	$0			$52,725	$1,300		$0	$0

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024579185		ORJUELA CAMELO YEIMY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 26 a 28 e 43 11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7888987	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1273694794	9481759162	N	2025/02/20	2025/02/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$16,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$8,400	$0	$0	$8,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,300	$0	$0	$1,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$1,300	$0	$0	$1,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,600	$0	$0	$6,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$6,600	$0	$0	$6,600
TOTAL				1	$16,300	$0	$0	$16,300

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024579185		ORJUELA CAMELO YEIMY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 26 a 28 e 43 11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7888987	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1267227343	9480219488	I	2025/02/20	2025/02/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	1024579185	ORJUELA YEIMY	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024579185		ORJUELA CAMELO YEIMY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 26 a 28 e 43 11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7888987	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1267227343	9480219488	I	2025/02/20	2025/02/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

Scanned with CamScanner