

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			TANIA ZULEIMA ORTIZ JIMÉNEZ					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1127073283
CORREO ELECTRONICO:			tanasuled@gmail.com			CELULAR:		4530148
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC ENTORNO CUIDADOR LABORAL - FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K28	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			456070020767				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		9201			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	962	FECHA	2025-04-14 13:42:47.000	NÚMERO DE CRP	20598	FECHA	2025-04-25 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-04-15			2025-04-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$395,985				
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:						\$18,796,185		
VALOR EJECUTADO						\$16,182,057		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$395,985		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$2,614,128		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						86%		
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		
9484397032	\$1,580,584	\$197,573	\$252,893	3	\$38,503	\$488,969		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril 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								

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 realizó 3 caracterizaciones de mediano impacto, 3 caracterizaciones de bajo impacto, 3 caracterizaciones de niños, 3 asesoría primera de mediano impacto y 2 asesoría segunda de mediano impacto	Formatos de caracterización de UTIS, NNA, Y COLECTIVOS
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	Reunión de equipo el 25 de abril 2025	Acta y listado de asistencia
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	Educación a usuarios, trabajadores informales y niños y adolescentes trabajadores	Diligenciamiento de drive, formatos de utis, nna y establecido por cada educación brindada
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes	Se sensibilización en seguridad del paciente, Proporcionando información básica a los trabajadores informales sobre prácticas seguras en asistencia a los servicios de salud dentro de las unidades de la subred.	No aplica
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se implementaron estrategias y actividades que fomentaron el compromiso de los trabajadores de la económica popular	No aplica
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	Se realiza entrega de formatos de solicitados por el entorno y el plan operativo en la fecha 30 de abril de 2025	Ficha de caracterización UTI NNA, colectivos, acta y listado de asistencia.
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Alistamiento de Auditoria de acuerdo con lo programado por el entorno.	No aplica
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	Elaboración y Presentación del cronograma mensual de actividades, así como los informes de gestión, de acuerdo con la programación establecida en el cumplimiento de las actividades	Cronograma compartido en la plataforma de almacenamiento Drive
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	No se presentó ninguna eventualidad en el mes	No aplica
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Se desarrollaron las actividades establecidas con actitud profesional de acuerdo con el perfil y los recursos asignados	No aplica
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	Se portaron los elementos de identificación institucional carnet y chaqueta de manera adecuada y permanente durante la ejecución de las acciones.	No aplica
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio	Se uso los recursos de manera eficiente, asegurando el buen uso de los equipos y elementos asignados en el desarrollo de las actividades.	No aplica
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Se entregó los soportes requeridos de manera oportuna y conforme a los procedimientos establecidos.	Formatos fichas de caracterización
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	No se presentaron eventos en el mes	No aplica

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1127073283		ORTIZ JIMENEZ TANIA ZULEIMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 90D 42G 66 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4530148	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1395530957	9484397032	I	2025/04/22	2025/04/08	BANCO DAVIVIENDA	0	\$489,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,580,700	\$253,000			\$1,580,700	\$197,600			\$0	\$0			\$1,580,700	\$38,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,580,700	\$253,000			\$1,580,700	\$197,600			\$0	\$0			\$1,580,700	\$38,600		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,580,700	\$253,000			\$1,580,700	\$197,600			\$0	\$0			\$1,580,700	\$38,600		\$0	\$0	
1	CC	1127073283	ORTIZ TANIA	231001	30	\$1,580,700	\$253,000	EPS002	30	\$1,580,700	\$197,600	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,580,700	\$38,600	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$1,580,700	\$253,000			\$1,580,700	\$197,600			\$0	\$0			\$1,580,700	\$38,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1127073283		ORTIZ JIMENEZ TANIA ZULEIMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 90D 42G 66 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4530148	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1395530957	9484397032	I	2025/04/22	2025/04/08	BANCO DAVIVIENDA	0	\$489,200

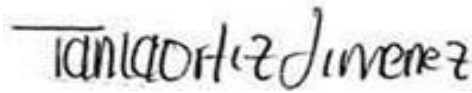
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$253,000	\$0	\$0	\$253,000	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$253,000	\$0	\$0	\$253,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$38,600	\$0	\$0	\$38,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$38,600	\$0	\$0	\$38,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$197,600	\$0	\$0	\$197,600	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$197,600	\$0	\$0	\$197,600	
TOTAL				1	\$489,200	\$0	\$0	\$489,200	

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

DEBE A:

TANIA ZULEIMA ORTIZ JIMENEZ
C.C 1.127.073.283 DE VILLAGARZON

La suma de trescientos noventa y cinco mil novecientos ochenta y cinco pesos M/TE, (395.985), por concepto de servicios como Tecnólogo en salud ocupacional en el entorno Laboral, durante el periodo del 15 al 30 de abril de 2025, de horas adicionales del mes de abril, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9201-2024



TANIA ZULEIMA ORTIZ JIMENEZ
C.C 1.127.073.283 DE VILLAGARZON

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 456070020767

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 15 al 30 de abril 2025 de horas adicionales del mes de abril y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión



MARIBEL CORTES SUAREZ
Apoyo a la supervisión
Entorno Laboral

- 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

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		
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2024 TANIA ORTIZ.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2024 TANIA ORTIZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro adicionales diciembre 2024.pdf	cuenta de cobro adicionales diciembre 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro enero 2025.pdf	cuenta de cobro enero 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro adicionales enero 2025.pdf	cuenta de cobro adicionales enero 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 TANIA ORTIZ.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 TANIA ORTIZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2025 TANIA ORTIZ.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2025 TANIA ORTIZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CIENTA DE COBRO HORAS ADICIONALES MARZO 2025 TANIA ORTIZ.pdf	CIENTA DE COBRO HORAS ADICIONALES MARZO 2025 TANIA ORTIZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO HORAS ADICIONALES FEBRERO 2025 TANIA ORTIZ.pdf	CUENTA DE COBRO HORAS ADICIONALES FEBRERO 2025 TANIA ORTIZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo