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:	Maria Fernanda Rico Sarmiento						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1016069192	
CORREO ELECTRONICO:	mariafernandaricosarmiento@gmail.com				CELULAR:	3105558917	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K31	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	92240167				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3798			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1373	FECHA	2025-06-17 13:58:49.000	NÚMERO DE CRP	30427	FECHA	2025-06-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-04-01		2025-04-30		
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:	$8,529,561
VALOR EJECUTADO	$3,998,070
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,531,491
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	47%

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
86065788	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

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
Verificación de los resultados de las caracterizaciones de la exposición y de los análisis de laboratorio correspondientes, que se deben organizar en carpetas por cada menor intervenido, así como de su respectiva digitación. Se debe contar con actas de seguimiento y verificación de que la información consignada en los formatos corresponde a la realidad y ha sido digitada correctamente.	Se realizan acciones de seguimiento con el objetivo de verificar que la información consignada en las encuestas de caracterización corresponde a la realidad y ha sido digitada correctamente. La verificación se realiza al 100% de las caracterizaciones obtenidas de manera semanal.	Actas de gestión de la información al 100% semanal
El profesional en Salud debe realizar seguimiento y acompañamiento semanal a las actividades del perfil de auxiliar, presentar formato de seguimiento y hallazgos con sus respectivas actas.	Se realiza proceso de acompañamiento en campo a la Auxiliar de enfermería con el objetivo de verificar que cumpla con la utilización de los EPP y correcto diligenciamiento de las encuestas de caracterización con el fin de que haya una buena calidad del dato	Acta de acompañamiento en campo semanal
Brindar la instrucción necesaria para que el personal asistencial, de la USS seleccionada, conozca la estrategia para la captación de casos que cumplan con diagnósticos relacionados con la exposición a sustancias químicas. La Subred debe contar con actas de capacitación, de seguimiento a la captación y de la toma de muestras.	Se realiza proceso de captación de menores que cumplan con los criterios de inclusión y diagnósticos de interés para participar en el proyecto de vigilancia	Actas de captación de menores en la USS Patio Bonito – Tintal y USS Bosa
Rendir informe mensual de las acciones adelantadas para la captación de casos y, en general, al respecto del funcionamiento de la unidad centinela, así como de todas las acciones relacionadas que requiera la SDS. Informe mensual en el Drive para la Evaluación de la exposición a Sustancias Químicas - SDS.	Se realiza informe mensual de los casos captados y demás requeridos por la SDS	Envió de informe mensual ajustado
Llevar a cabo el abordaje integral a los casos priorizados, según el protocolo de la evaluación de la exposición a sustancias químicas, de manera que se identifiquen los factores de riesgo asociados con la exposición a plomo o mercurio y se hagan las recomendaciones para su atención, sea que se requiera canalización al subsistema de vigilancia en salud o al servicio de salud que corresponda. Se debe elaborar un acta de la intervención o canalización según el caso. Actas de abordaje a los casos priorizados, formatos de notificación y soportes del seguimiento de los casos notificados.	Se realizan canalizaciones a los menores caracterizados durante el mes con alteraciones nutricionales sin atención oportuna o vigente con el objetivo de que puedan ser atendidos en la EAPB correspondiente Se realiza socialización de resultados de laboratorio a los acudientes de los menores a los que se les realizo la muestra de laboratorio para fines pertinentes	Informe de canalización a menores con alteraciones nutricionales sin atención vigente. Informe socialización de resultados muestras de laboratorio
Participar en las asistencias técnicas convocadas desde la Secretaría de Salud o al interior de la Subred	Participación en las asistencias técnicas convocadas desde la Secretaría de Salud o al interior de la Subred	Soporte de registró tecnológico
Actualización, depuración y análisis de los indicadores para la evaluación de los efectos en salud asociados a la exposición a sustancias químicas en Bogotá D.C. que se encuentra disponible en el drive.	Realizar actualización, depuración y análisis de los indicadores para la evaluación de los efectos en salud asociados a la exposición a sustancias químicas en Bogotá D.C. que se encuentra disponible en el drive.	Actualización, depuración y análisis de los indicadores para la evaluación de los efectos en salud asociados a la exposición a sustancias químicas en Bogotá D.C. que se encuentra disponible en el drive.
Actualización y ajuste del protocolo para la evaluación de la exposición a sustancias químicas en la población de Bogotá D.C.	Realizar actualización y ajuste del protocolo para la evaluación de la exposición a sustancias químicas en la población de Bogotá D.C.	Actualización y ajuste del protocolo para la evaluación de la exposición a sustancias químicas en la población de Bogotá D.C.

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 Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

MARIA FERNANDA RICO SARMIENTO

C.C 1016.069.192 DE BOGOTÁ

La suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS/MCTE ($ 3.998.070), por concepto de servicios como (PROFESIONAL DE ENFERMERIA – PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2) en el componente Vigilancia Salud Ambiental, durante el periodo de 01 al 30 de abril de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 3798-2025.

Mª Rico S.

María Fernanda Rico Sarmiento
C.C 1016.069.192 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO BOGOTA
NUMERO 092240167

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



DANIEL CASTILLO CAICEDO
Apoyo a la supervisión
Vigilancia Salud Ambiental

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **MARIA FERNANDA RICO SARMIENTO**, identificada con **CC** número **1016069192**, aportó por **MARIA FERNANDA RICO SARMIENTO** identificado(a) con **CC** número **1016069192** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 03 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,423,500	0.02436	$34,700	$0	$0	Marzo - 2025	86065788	28/04/2025	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59															0		30	$1,423,500	0.02000	$28,500	$0	$0	Marzo - 2025	86065788	28/04/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,423,500	0.12500	$178,000	$0	$0	Marzo - 2025	86065788	28/04/2025	NO
230301	Porvenir	59															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Marzo - 2025	86065788	28/04/2025	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **26** días del mes **Abril** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.