

					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:			Sandra milena carrascal					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1093736224
CORREO ELECTRONICO:			sandra.2185@hotmail.com			CELULAR:		3006300897
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			C. EXT MEDICINA INTERNA BOSA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	B035A11	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24068188128				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3174			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1116	FECHA	2025-05-12 16:11:10.000		NÚMERO DE CRP	25414	FECHA	2025-05-26 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL
					2025-07-01			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$2,539,887			
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:						\$14,474,705		
VALOR EJECUTADO						\$2,539,887		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,539,887		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$11,934,818		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						18%		
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	
1073327640	\$1,004,912	\$125,614		\$160,786	3	\$24,480	\$310,880	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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 gestor étnico, 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 los equipos extramurales, 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	Día tras día en recorrido al territorio tras una adecuada visita y canalización de las familias se demuestra el cumplimiento de esta obligación	cumplir a nivel profesional en mis actividades diarias
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el convenio asignado	Se participa en comité del día de enero donde se socializa lo encontrado en los diferentes territorios de las localidades, dando a conocer problemáticas y déficit en salud	Reunión de comité día 04 de julio del 2025
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.	Se realiza el envío oportuno de las distintas canalizaciones al correo asignado por la subred dando cumplimiento a esta obligación, para una atención oportuna en los distintos casos a valorar	se envían correos oportunos para las respectivas canalizaciones.
Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo a las guías y protocolos institucionales vigentes	Al momento de la atención casa a casa se brinda privacidad y seguridad al paciente en los distintos momentos como lo son: toma de signos vitales y en la privacidad a los datos que el usuario nos refiera	se brinda una atención oportuna humanizada y siempre con protocolos de seguridad
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la Secretaría Distrital de Salud, por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o subred	Se asiste el día 25 de julio a reunión local donde nos abordan parte del equipo de la subred, donde nos dan a conocer, el aplicativo, las tareas para realizar, como canalizar un habitante y por último el geógrafo nos da a conocer el manejo del mapa por territorio	Día 25 de julio reunión local
Fortalecer grupos de veeduría ciudadana, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se realiza abordaje a los distintos líderes de territorio asignado para contarles un poco del programa y de esta forma aumentar con los efectivos casa a casa brindando siempre una veracidad en actividad y datos	se realiza el día 25 de julio retroalimentación a los distintos líderes comunitarios
Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, cargue de historia clínica (si aplica), 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, apoyo a la supervisión 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 producto el 25 de julio 2025, cumpliendo con planillas de firmas mapeo al día y meta establecida cumplida	entrega de producto 25 de julio 2025
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE, SDS o por entes de control.	En cada entrega asignada se deja lista de firmas de manera completa y verídica, de igual manera actas correspondientes a cada actividad.	se realiza entregas de actas y control de firmas de manera oportuna
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos	Se hace entrega de todos los productos en fecha acordadas sin novedad, dando cumplimiento a cronograma establecido	entrega oportuno de actividades según cronograma
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas asignadas.	A las solicitudes de los habitantes, se da respuesta de manera inmediata dándoles una solución eficaz y oportuna	se realiza atención a las quejas de manera oportuna
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, según programación y necesidad del servicio.	Se realiza de manera oportuna la solicitud de mapa para de esta forma cumplir con la meta de manera oportuna	se realiza solicitud de mapa
Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Cada vez que se llega a territorio doy una buena imagen, portando mi chaqueta y carné, saludando y presentando de manera formal ante la comunidad	se da a conocer una buena imagen personal
Portar elementos de identificación de manera adecuada y constante en la ejecución de las acciones	De manera adecuada siempre que estoy en terreno o en sede el porte correcto de carnet quien me identifica y chaqueta la cual brinda seguridad a los habitantes, dando a conocer quién soy y el fin de mis visitas	siempre porte de chaqueta y carné institucional
Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio	Se tienen los equipos en tulas para evitar daños o rayaduras, se desinfectan por paciente y al finalizar jornada, para que de esta manera al día siguiente cuente con una óptima condición de uso	se mantienen los equipos y elementos de buen estado

Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se da cumplimiento a la entrega oportuna de los distintos documentos que se tiene como respaldo de la atención prestada en los distintos terrenos, dando a conocer también de esta forma la meta cumplida	entrega oportuna de documentos en fechas establecidas
<p>MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

Copia Certificada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

SANDRA MILENA CARRASCAL CARRASCAL

C.C 1093736224 de LOS PATIOS NORTE SANTANDER

La suma de Dos millones quinientos treinta y nueve mil ochocientos ochenta y siete Mcte **(\$2,539,887)**, por concepto de servicios como Auxiliar de enfermería en el marco del convenio Equipos Básicos Extramurales, durante el periodo de 01 al 31 de julio del 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 3174-2025**



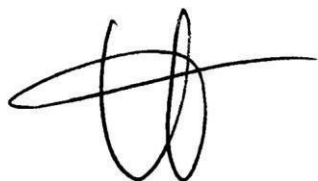
SANDRA MILENA CARRASCAL CARRASCAL

C.C 1093736224 de LOS PATIOS NORTE SANTANDER

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24068188128

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 01 al 31 de julio y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA

Apoyo a la supervisión

Equipos Básicos extramurales



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-13, 08:22:54 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1074015293

Periodo Cotización: julio de 2025

Periodo Servicio: julio de 2025

Referencia pago (PIN): 8822971626

PAGADO 13/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA MILENA CARRASCAL CARRASCAL			Dirección	CL 1A #3 - 211
Documento	CC1093736224			Teléfono	7116137
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	CUNDINAMARCA
Ciudad	SOACHA			Identificación	
Representante Legal				ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total		
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Código Cotización	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28		
																Administradores	IBC Pensiones	Aporte Pensiones	Administradores	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradores	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENIA	Aporte ESAP	Aporte Minicaja			
CC 1093736224	SANDRA MILENA CARRASCAL CARRASCAL	SA	01																														
																	335-14) COTIZACIONES	\$ 1.423.500	\$ 227.800	EPIS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2.435	\$ 1.423.500	\$ 34.700	999-CC) NINGUNA COT	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	(Incapacidades ARP)	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 1.600	\$ 442.100