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:	Diana Escorcia Sánchez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	36300418	
CORREO ELECTRONICO:	descorcia.acolectiva.hco@gmail.com				CELULAR:	6015971487	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	DIRECCION SERVICIOS RIESGOS EN SALUD ASDINCGO				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37U09	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	693537169				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3799			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	983	FECHA	2023-04-26 10:34:54.000	NÚMERO DE CRP	21296	FECHA	2023-04-28 17:30:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-02-01		2023-02-28			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$6,104,636						
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$6,104,636
VALOR EJECUTADO	$6,104,636
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6,104,636
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
64971140	$2,441,854	$305,232	$390,697	3	$59,484	$755,412

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

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
Desarrollar las actividades que se generen directa e indirectamente del objeto contractual en las Unidades de prestación de servicios asignadas de acuerdo con la programación de actividades	Las actividades desarrolladas durante el periodo no contemplaron la ejecución de lo descritas	Las actividades desarrolladas durante el periodo no contemplaron la ejecución de lo descritas
Cumplir con el objeto del contrato, de manera personal y autónoma	Desarrollar acciones que propenden por la buena ejecución de las actividades bajo la responsabilidad de la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud Indicadores Capital Salud	Construcción y consolidación de presentación de avances de la gestión de la DGRS Construcción y consolidación de presentación de Directores a la Subgerencia de Servicios de Salud Construcción y consolidación de informe y presentación de Informe de Junta Directiva_Enero 2023 Acompañamiento a la consolidación de indicadores beta - Fenix con EAPB Capital Salud Asistencia y participación en la construcción de fichas de indicadores (Minuta contrato), y así garantizar la entrega de los mismos, de acuerdo a los tiempos definidos en el espacio
Tener en cuenta las observaciones y lineaminetos del supervisor del contrato	Acatar las observaciones realizadas por la Dirección de Gestión del Riesgo frente a los productos entregados	Ajuste de productos entregados, en cumplimiento con las directrices brindadas por la DGRS
Cumplir con las Guías, protocolos y procedimientos implementados por la Subred y demás características del sistema obligatorio de Garantías de Calidad de la Atención en Salud en el Sistema General de Seguridad Social	Acatar las observaciones realizadas por la Sugerencia de Servicios de Salud a la Dirección de Gestión del Riesgo frente a los productos entregados Seguimiento a Oportunidades de Mejora	Ajuste de productos entregados, en cumplimiento con las directrices brindadas por la Sugerencia de Servicios de Salud a la DGRS Seguimiento y monitoreo al cumplimiento de las Oportunidades de Mejora a cargo de la DGRS
Realizarlas actividades encomendadas relacionadas con las políticas de LA SUBRED respecto al proceso de acreditación, habilitación y certificación en Sistema de Gestión de Calidad	Aportes a la construcción de propuesta PGP - PyD Capital Salud	Asistencia y participación en mesas de trabajo para la revisión de Indicadores Capital Salud Asistencia y participación en mesas de trabajo para la construcción de propuesta PGP - PyD Capital Salud
Ejecutar oportunamente sus obligaciones contractuales en concordancia con los planes que formule la Entidad en especial el Plan Operativo Anual y el Plan de Gestión de la Gerencia	Revisión de indicadores a cargo de la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud que aporten al POA y PGG	Verificación en ALMERA de indicadores a cargo de la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud que aporten al POA y PGG
Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades asignadas	Las actividades desarrolladas durante el periodo no contemplaron la ejecución de lo descritas	Las actividades desarrolladas durante el periodo no contemplaron la ejecución de lo descritas
Participar en las actividades de prevención y promoción organizadas por LA SUBRED y Comités cuando sea requerido	Comité de la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud	Asistencia y participación a Comité de la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud
Apoyar con la supervisión y seguimiento de contratos que celebre la Subred, cuando a ello hubiere lugar	Contrato PyD	Seguimiento y monitoreo al cumplimiento de metas del Contrato PyD_Capital Salud
Coadyuvar con la supervisión de contratos que celebre la Subred, cuando a ello hubiere lugar	Las actividades desarrolladas durante el periodo no contemplaron la ejecución de lo descritas	Las actividades desarrolladas durante el periodo no contemplaron la ejecución de lo descritas
Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas	Las actividades desarrolladas durante el periodo no contemplaron la ejecución de lo descritas	Las actividades desarrolladas durante el periodo no contemplaron la ejecución de lo descritas
Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos.	Respuesta ORFEO	Lectura y ajuste de ORFEO a cargo de la DGRS para aprobación de la Directora, a fin de dar de manera oportuna y con calidad a lo solicitado
Las demás necesarias para el buen cumplimiento del contrato, de acuerdo con la normatividad tanto interna como externa para la ejecución de contratos de esta naturaleza	Apoyar en los espacios designados por la Dirección	Asistencia y participación en representación de la DGRS a los espacios designados tanto en modalidad presencial como virtual
Desarrollar las actividades que se generen directa e indirectamente del objeto contractual en las Unidades de prestación de servicios asignadas de acuerdo con la programación de actividades	Las actividades desarrolladas durante el periodo no contemplaron la ejecución de lo descritas	Las actividades desarrolladas durante el periodo no contemplaron la ejecución de lo descritas
Cumplir con el objeto del contrato, de manera personal y autónoma	Acatar las observaciones realizadas por la Dirección de Gestión del Riesgo frente a los productos entregados	Productos entregados, en cumplimiento con las directrices brindadas por la DGRS
Tener en cuenta las observaciones y lineaminetos del supervisor del contrato	Acatar las observaciones realizadas por la Dirección de Gestión del Riesgo frente a los productos entregados	Productos entregados, en cumplimiento con las directrices brindadas por la DGRS

Copia Certificada Subred Suroccidente

Cumplir con las Guías, protocolos y procedimientos implementados por la Subred y demás características del sistema obligatorio de Garantías de Calidad de la Atención en Salud en el Sistema General de Seguridad Social	Acatar las observaciones realizadas por la Dirección de Gestión del Riesgo frente a los productos entregados	Productos entregados, en cumplimiento con las directrices brindadas por la DGRS
Realizarlas actividades encomendadas relacionadas con las políticas de LA SUBRED respecto al proceso de acreditación, habilitación y certificación en Sistema de Gestión de Calidad	Acatar las observaciones realizadas por la Dirección de Gestión del Riesgo frente a los productos entregados	Productos entregados, en cumplimiento con las directrices brindadas por la DGRS
Ejecutar oportunamente sus obligaciones contractuales en concordancia con los planes que formule la Entidad en especial el Plan Operativo Anual y el Plan de Gestión de la Gerencia	Acatar las observaciones realizadas por la Dirección de Gestión del Riesgo frente a los productos entregados	Productos entregados, en cumplimiento con las directrices brindadas por la DGRS
Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades asignadas	Las actividades desarrolladas durante el periodo no contemplaron la ejecución de lo descritas	Las actividades desarrolladas durante el periodo no contemplaron la ejecución de lo descritas
Participar en las actividades de prevención y promoción organizadas por LA SUBRED y Comités cuando sea requerido	Comité de la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud	Asistencia y participación a Comité de la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud
Apoyar con la supervisión y seguimiento de contratos que celebre la Subred, cuando a ello hubiere lugar	Las actividades desarrolladas durante el periodo no contemplaron la ejecución de lo descritas	Las actividades desarrolladas durante el periodo no contemplaron la ejecución de lo descritas
Coadyuvar con la supervisión de contratos que celebre la Subred, cuando a ello hubiere lugar	Las actividades desarrolladas durante el periodo no contemplaron la ejecución de lo descritas	Las actividades desarrolladas durante el periodo no contemplaron la ejecución de lo descritas
Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas	Respuesta ORFEO - PQR	Lectura y ajuste de ORFEO - PQR a cargo de la DGRS para aprobación de la Directora, a fin de dar de manera oportuna y con calidad a lo solicitado
Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos.	Respuesta a requerimientos	Lectura y ajuste de requerimientos a cargo de la DGRS para aprobación de la Directora, a fin de dar de manera oportuna y con calidad a lo solicitado
Las demás necesarias para el buen cumplimiento del contrato, de acuerdo con la normatividad tanto interna como externa para la ejecución de contratos de esta naturaleza	Apoyar en los espacios designados por la Dirección	Asistencia y participación en representación de la DGRS a los espacios designados tanto en modalidad presencial como virtual

Copia Certificada Subred Suroccidente

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	36300418	DIANA CONSTANZA ESCORCIA SANCHEZ	CL 147 12 91 AP 506	5267904	dianaescorcia_80@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	I	10/02/2023	64971140	$760.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	306.300	0		0		0	3	1.100	0	307.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	392.000	0	0	0	0	3	1.400	0	393.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	59.700				59.700	3	300	60.000			597	60.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	306.300	307.400
Pensión	1	392.000	393.400
Riesgos Laborales	1	59.700	60.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	758.000	760.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	36300418	DIANA CONSTANZA ESCORCIA SANCHEZ		CL 147 12 91 AP 506	5267904	dianaescorcia_80@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	I	10/02/2023	64971140	$760.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	36300418	ESCORCIA SANCHEZ DIANA CONSTANZA	59	0			N																	230201	2.450.000	392.000	0	0	0	0	EPS005	2.450.000	306.300	14-11	2.450.000	3	59.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA 01-2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

Nit. 900.959.048-4

DEBE A:

DIANA CONSTANZA ESCORCIA SÁNCHEZ
C.C. 36´300.418 de Neiva

La suma de $6´104.636 (Seis millones ciento cuatro mil seiscientos treinta y seis pesos), por concepto de PRESTACIÓN DE SERVICIOS como PROFESIONAL ESPECIALIZADO en el área de Dirección de Gestión del Riesgo de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, durante el período comprendido entre el 1 y 28 de Febrero del 2023, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 3799-2023.



DIANA CONSTANZA ESCORCIA SÁNCHEZ
C.C. 36´300.418 de Neiva
Cuenta de Ahorros Banco BBVA
No Cuenta 693537169