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:	Heidy Marcela Acero Acosta						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	20888053	
CORREO ELECTRONICO:	heidysita7@gmail.com				CELULAR:	3003172441	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PROGRAMAS Y ACCIONES PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K26	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550008400749985				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4666			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1163	FECHA	2023-05-17 10:51:45.000	NÚMERO DE CRP	23736	FECHA	2023-05-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-05-01		2023-05-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,613,087						
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:	$7,842,248
VALOR EJECUTADO	$7,534,698
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,613,087
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$307,550
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	96%

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
67744086	$1,168,644	$146,081	$186,983	3	$28,468	$361,532

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

CHRISTIAN ACERO
1032393003
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
1.Realizar plan de trabajo y remitirlo a la SDS a más tardar los primeros cinco (5) días hábiles de iniciada la vigencia, el formato de plan de trabajo deberá incorporar las subactividades descritas en este documento operativo.	No aplica para este mes.	No aplica para este mes.
2.Realizar seguimiento frente a condiciones en salud física por parte del profesional de enfermería; las acciones que se realicen estarán orientadas a la identificación de riesgos en salud, valoración de riesgos psicofísicos derivados de los hechos de violencia, identificación de barreras de acceso en salud y orientación e información en el marco de la emergencia sanitaria - covid-19 y orientación e información con los usuarios/as deberá socializarse la estrategia dar.	se realiza 60 acciones (atenciones, seguimientos y gestiones en salud física telefónicas y/o presenciales), socialización de la estrategia DAR (COVID – 19).	Forms de registro atención y seguimiento por enfermería virtual, PAP040 (Derivaciones virtual), Formato actas atenciones y seguimientos no registrados en matriz virtual, Productos de atenciones por enfermería en DRIVE, Formato de acta.
3.Acompañamiento y/o seguimiento mensual en la implementación, seguimiento y gestión del protocolo de atención psicosocial y salud integral a V.C.A., con por lo menos una de las EAPB y/o las IPS asignadas previamente por la SDS. (Este acompañamiento y/o seguimiento a las EAPB o IPS se registrará en el formato de acta de la subred.	Se realiza y envía correo electrónico de solicitud convocatorio para seguimiento y acompañamiento a implementación de protocolo en salud con las EAPB magisterio , asmet salud , mutual ser, salud Bolivar	formato de acta
4.Base de datos.	Retroalimentación de matriz psicosocial (individual, familiar y enfermería (productos de atenciones por enfermería en DRIVE - FORMS).	Matriz psicosocial individual, familiar, comunitario y acciones propias de enfermería diligenciada, Bases Forms de caracterización y gestiones por enfermería en DRIVE con cargue de soportes de las atenciones y gestiones.
5-Participar en las asistencias técnicas y/o reuniones de seguimientos cuando sean convocadas por la subred Sur Occidente ESE como de la SDS.	1 reunión de equipo enfermería y Coordinación (12/05/2023 , estudio de caso (26/05/2023), 1 día administrativo (30/05/2023)	listado de asistencia
6.Participar en las jornadas de fortalecimiento de capacidades técnicas y cuidado a cuidadores. una vez al mes se realizará jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas y una vez al mes se realizará jornada de cuidado a cuidadores.	1 reunión de equipo enfermería y Coordinación (12/05/2023 , estudio de caso (26/05/2023), 1 día administrativo (30/05/2023)	listado de asistencia
7. Realizar aportes técnicos para el informe de la vigencia, este informe se realizará en la estructura definida previamente por la secretaría distrital de salud y deberá ser remitido vía correo electrónico 10 días después de finalizada la vigencia.	Se realiza informe mensual cualitativo y cuantitativo correspondiente al mes de Mayo del 2023.	Informe mensual de mayo del 2023 .
8.Cumplir a cabalidad con las actividades a fines al perfil profesional conforme a lo establecido en los lineamientos, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del espacio, asignados en el contrato vigente entre la subred SUR OCCIDENTE y SDS.	60 Acciones (atenciones, seguimientos y gestiones en salud física telefónicas y/o presenciales), socializar la estrategia DAR (COVID - 19)Informe mensual, estudio de caso ,reunión de equipo .	Forms de registro atención y seguimiento por enfermería virtual, PAP040 (Derivaciones virtual), Formato actas atenciones y seguimientos no registrados en matriz virtual, Acta asistencia a reuniones virtuales, Matriz psicosocial y de enfermería diligenciada, DRIVE de caracterización e identificación de riesgos a población víctima, Productos de atenciones por enfermería en DRIVE, informe mensual
9.Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por las SDS/ESE.	60 Acciones (atenciones, seguimientos y gestiones en salud física telefónicas y/o presenciales), socializar la estrategia DAR (COVID - 19), 1 reuniones de equipo general, retroalimentación de matriz psicosocial y enfermería (productos de atenciones por enfermería en DRIVE), Informe mensual, estudio de caso.	Forms de registro atención y seguimiento por enfermería virtual, PAP040 (Derivaciones virtual), Formato actas atenciones y seguimientos no registrados en matriz virtual, Acta asistencia a reuniones virtuales, Matriz psicosocial y de enfermería diligenciada, DRIVE de caracterización e identificación de riesgos a población víctima, Productos de atenciones por enfermería en DRIVE, informe mensual
10. Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de jornadas locales y distritales de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales entre otras). Programadas tanto por la SDS como por la subred Suroccidente.	no aplica	no aplica
11. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización .	Se realizan notificaciones a salud mental y derivaciones a los diferentes programas de promoción y mantenimiento de la salud y gestiones para la mitigación de barreras de acceso en salud de la población atendida, Derivaciones a las rutas integradas de salud.	Formato de Notificación, PAP-040, Actas de gestiones.

Copia Certificada Subred Suroccidente

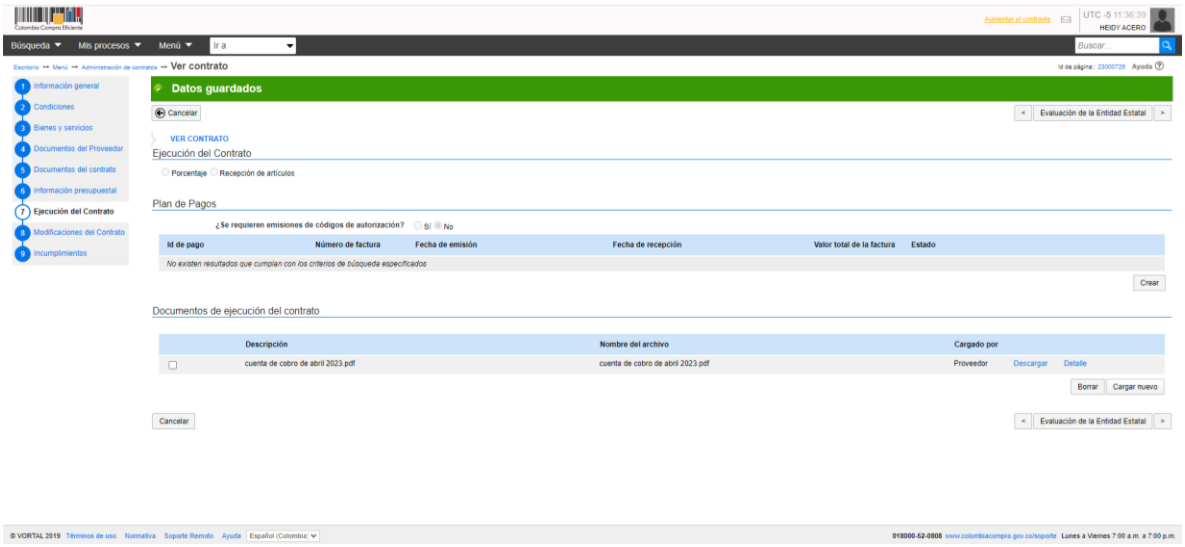
12. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas, implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	Socializar a los y las participantes de los deberes y derechos que tienen frente al sistema de salud durante las atenciones por salud física virtuales, así como su corresponsabilidad con el mismo para fortalecer los procesos de autogestión, realizar gestiones para mitigación de barreras de acceso en salud.	Formato PAP-040 y activación de rutas en salud, actas de Gestión, Instrumento de registro atención y seguimiento por enfermería virtual.
13. Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión. fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	ocializar a los y las participantes de los deberes y derechos que tienen frente al sistema de salud durante las atenciones por salud física virtuales y presenciales, así como su corresponsabilidad con el mismo para fortalecer los procesos de autogestión, socializar Estrategia DAR, realizar 80 acciones, Reuniones de equipo.	Instrumento de registro atención y seguimiento por enfermería, Formato PAP-040 de Derivaciones virtual, Formato PAP030, Formato actas atenciones y seguimientos registrados en matriz virtual
14- Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	justes de los formatos virtuales de acuerdo con las recomendaciones de la coordinadora del equipo y verificación de matriz de Atención psicosocial.	Formato PAP-040 y activación de rutas en salud, actas de gestión, Instrumento de registro atención y seguimiento por enfermería virtuales y en físico.
15. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Actualización oportuna de la matriz Psicosocial y de caracterización por enfermería.	Matriz de atención Psicosocial y enfermería.
16. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Entrega de soportes con la calidad esperada correspondientes a los individuos intervenidos de forma virtual y física del mes en curso.	ormato PAP-040 y activación de rutas en salud, actas de Gestión, Instrumento de registro atención y seguimiento por enfermería virtuales.
17.Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	Entrega de soportes virtuales debidamente diligenciados y en físico soporte de gestiones presenciales.	Instrumentó de registro de identificación del riego en salud y actas de seguimiento por enfermería virtual, Formato PAP-040 Derivaciones virtual, Formato actas atenciones y seguimientos no registrados en matriz virtual.
18. Asumir el 100% de glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista (incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada.	Entrega de matrices de seguimiento a acciones de atención psicosocial y Enfermería.

CHRISTIAN ACERO
1032393003
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


Aumentar el contraste
UTC -5 11:36:39
HEIDY ACERO
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página: 23000726
Ayuda
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?
Si
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 de abril 2023.pdf
cuenta de cobro de abril 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

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	20888053	HEIDY MARCELA ACERO ACOSTA	TV65 #59-21SUR TORRES DE SAN RAFAEL	3886567	heidysita7@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2023-04	2023-04	I	10/05/2023	67744086	$368.700	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	146.100	0		0		0	0	0	0	146.100	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
230301	Porvenir	800224808-8	187.000	0	0	0	0	0	0		187.000	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	28.500				28.500	0	0	28.500			285	28.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	7.100	0	0	7.100	1

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	146.100	146.100
Pensión	1	187.000	187.000
Riesgos Laborales	1	28.500	28.500
CCF	1	7.100	7.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	368.700	368.700

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	20888053	HEIDY MARCELA ACERO ACOSTA	TV65 #59-21SUR TORRES DE SAN RAFAEL	3886567	heidysita7@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2023-04	2023-04	I	10/05/2023	67744086	$368.700	

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	20888053	ACERO ACOSTA HEIDY MARCELA	57	0			N																	230301	1.168.644	187.000	0	0	0	0	EPS008	1.168.644	146.100	14-11	1.168.644	3	28.500	CCF22	1.168.644	7.100	0	0	0	0	0

PAGADA

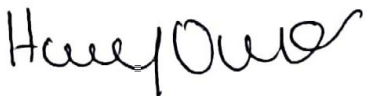
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 5/2023
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Heidy Marcela Acero Acosta
C.C 20888053 de San Bernardo

La suma de $ 4.613.087 (Cuatro millones seiscientos trece mil ochenta y siete pesos m/cte.) por concepto de Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y /o asistencial en el área de PIC , dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E de acuerdo al requerimiento institucional durante el periodo de 01 al 31 de Mayo del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 4666-2023.



Heidy Marcela Acero Acosta
C.C. 20888053 de San Bernardo
CUENTA DE AHORROS Banco DAVIVIENDA
NÚMERO: 008400749985