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 ALEJANDRA GONZALEZ VERA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1010146078	
CORREO ELECTRONICO:	2alejagonzalez1@gmail.com				CELULAR:	6819760	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ATENCION DOMICILIARIA OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10I18	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24090654545				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8693			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	143	FECHA	2023-01-17 16:18:14.000	NÚMERO DE CRP	5335	FECHA	2023-01-17 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-12-01		2022-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,399,465				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$6,208,510
VALOR EJECUTADO	$5,998,664
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,399,465
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$209,846
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

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
24834138	$934,792	$116,849	$149,567	3	$22,772	$289,187

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
52779671
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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil especializados, profesional, técnico y/o bachiller conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para el fortalecimiento del Modelo de Salud en su componente territorial y de la Subred Sur occidente, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Realizar labores de toma de signos al inicio de cada jornada de cuidado, realizar actividades de cuidados a la poblacion identificada en el programa de relevo a cuidador.	Bitacora de relevo a cuidador , lista de asistencia
Dar cumplimiento a las actividades periódicas designadas para el fortalecimiento del Modelo de Salud en su componente territorial , con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS.	Realizar labores según lineamientos, como cumplir con la puntualidad	Bitácora de relevo a cuidador, lista de asistencia.
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas	Educar a los cuidadores en sus labores cotidianos con el paciente	Bitacora de relevo a cuidador , lista de asistencia
Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente	Dar una respuesta humanizada tanto al paciente como al cuidador	Bitácora de relevó a cuidador.
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por la Secretaria Distrital de Salud, Grupos focales o por la Subred.	asistir a reunniones programadas cuando dictamine la lider de area	Acta de asistencia virtual
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.	Socializar con los cuidadores lugares donde pueden fortalecer y obtener mas conocimiento para hacer mejor su labor de cuidadores.	Bitacora de relevo a cuidador , lista de asistencia
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato.	Tomar en cuenta las retroalimentaciones obtenidas por el jefe de area.	Bitácora de relevo al cuidador.
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE o SDS, entes de control.	Presentar bitacoras donde se evidencia el desarrollo del paciente según la jornada.	Bitácora de relevo al cuidador.
Elaborar y presentar cronogramas mensuales de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos.	realizar diligeciamiento de formatos destinados para evidencia del desarrollo de las actividades de asistencia del programa relevo del cuidador	Bitácora de relevo al cuidador, listas de asistencia.
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Confirmar con los cuidadores hay ocasiones de fuerza mayor se retiran del hogar a si que se realiza la reprogramacion del relevo.	Bitácora de relevo al cuidador.
Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Tener una presentacion personal impecable , manejar un dialogo adecueado.	Bitácora de relevo al cuidador.
Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención	Asisitir a reuniones asignadas en el horario oportuno y respuesta pronta en el reporte de las bitacoras.	Acta de asistencia.
Garantizar la entrega oportuna de los productos de acuerdo a las solicitudes o procedimientos establecidos.	Fomentar que el cuidador diariamente firme la lista de asistencia	lista de asistencia lista de asistencia
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	Cumplir con los cuidados de enfermeria buscando que el paciente tenga una evolucion sin forzarlo	bitacoras de relevo al cuidador listas de asistencia
Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por Direccion de Gestion del Riesgo y de nivel central	Tener una respuesta pronta y oportuna	acta de asistencia
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas.	Escuchar y recibir de manera respetuosa la retroalimentacion que brinda el cuidador.	Bitácora de relevo al cuidador
Resguardar y dar un optimo uso a los equipos y/o elementos asigandos para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio para el fortalecimiento del modelo de salud en su componente territorial.	Utilizar los elementos de proteccion personal brindados por la institucion.	Acta de recibido.
Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Cumplir con los lineamientos y dar ejecucion correcta a las acciones con el paciente.	bitácora de relevo al cuidador Lista de asistencia.

Copia Controlada
Subred Suroccidente

YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
52779671
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

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	MARIA ALEJANDRA GONZALEZ VERA
IDENTIFICACION:	CC-1010146078
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-12-12
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-12-20
FECHA DE PAGO:	2022-12-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2022-11
PERIODO SALUD:	2022-11
NUMERO PLANILLA:	24834138
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24834138
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 125.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 160.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.400	$ 24.400
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.000	$ 20.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.400	$ 329.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/01/2023

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Maria Alejandra Gonzalez Vera

C.C 1010146078 DE BOGOTÁ

La suma de **Dos Millones Trecientos Noventa y Nueve Mil Cuatrocientos Sesenta y Cinco 2.399.465 M/CTE**, Por prestar servicios como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** en el área de Gestión del Riesgo en salud 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 del **1 al 31 de DICIEMBRE de 2022** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **N° 8693 - 2022.**

Maria Alejandra Gonzalez Vera

C.C 1.010.146.078 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24090654545