

					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:				Angie Viviana Ardila Martínez					
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		1233496854
CORREO ELECTRONICO:				aardilaviviana@gmail.com			CELULAR:		3178627340
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				EQUIPO ATENCION EN CASA FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO08K33-5	100							
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				24104062735				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		8509				VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	143	FECHA	2023-01-17 16:18:14.000		NÚMERO DE CRP	13016	FECHA	2023-01-31 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN PSICOLOGIA							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2022-12-01			2022-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$5,154,820			
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:						\$20,338,608			
VALOR EJECUTADO						\$9,372,400			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$5,154,820			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$10,966,208			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						46%			
El intervisor 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		
60051381	\$1,724,522	\$215,565		\$275,923	3	\$42,009	\$533,498		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.									
<p style="text-align: center;">YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA 52779671 Supervisor</p>									
<p style="text-align: center;">Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p style="text-align: center;">Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>									

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil especializado, profesional, técnico y/o bachiller conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud para los equipos de atención en casa, 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.	Se realizan actividades de comité de cuidado, seguimiento de casos según prioridad establecida dentro del modelo territorial, se realiza planes de cuidado y se efectúa matriz de seguimiento de casos de forma individual.	actas de visitas domiciliarias, matriz de seguimiento de caso en magnético, acta de comité de cuidado y de valoración de las caracterizaciones por parte del equipo complementario
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, canalización y seguimiento a la población identificada, notificación de eventos de interés en salud pública, notificación de alertas	Se realizan actividades de comité de cuidado, seguimiento de casos según prioridad establecida dentro del modelo territorial, se realiza planes de cuidado y se efectúa matriz de seguimiento de casos de forma individual.	actas de visitas domiciliarias, matriz de seguimiento de caso en magnético, acta de comité de cuidado y de valoración de las caracterizaciones por parte del equipo complementario
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	Se realiza labores psicoeducativas y de apoyo emocional a las familias o pacientes reportados en las caracterizaciones del equipo base. asimismo se efectúa seguimientos y reportes a las centrales de acuerdo a el perfil que se logra identificar dentro de los domicilio y se hace entrega y socializaciones de los planes de cuidado familiar.	actas de visitas domiciliarias, matriz de seguimiento de caso en magnético, acta de comité de cuidado y de valoración de las caracterizaciones por parte del equipo complementario
Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente	Se realiza labores psicoeducativas y de apoyo emocional a las familias o pacientes reportados en las caracterizaciones del equipo base. asimismo se efectúa seguimientos y reportes a las centrales de acuerdo a el perfil que se logra identificar dentro de los domicilio y se hace entrega y socializaciones de los planes de cuidado familiar.	actas de visitas domiciliarias, matriz de seguimiento de caso en magnético, acta de comité de cuidado y de valoración de las caracterizaciones por parte del equipo complementario
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por la Secretaría Distrital de Salud, Grupos focales o por la Subred.	Se realiza apoyo emocional, retroalimentación y psicoeducación a las familias con aportes generales sobre bienestar en salud mental y se genera reportes y se canaliza la información solicitada por parte de la comunidad o familia a los líderes del territorio para una	actas de visitas domiciliarias, matriz de seguimiento de caso en magnético, acta de comité de cuidado y de valoración de las caracterizaciones por parte del equipo complementario
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.	Se efectúa reuniones de apertura diarias y se realizan inducciones por parte de la secretaria de salud y la subred sur occidente para mejorar la calidad de ejecución del modelo territorial	actas de asistencia en poder del líder territorial
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos o ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato.	Se ejecuta barridos territoriales en los cuales se busca generar un proceso de participación de la comunidad en el conocimiento del plan piloto en salud y de su ejecución en el territorio	actas de asistencia en poder del líder territorial
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE o SDS, antes de control.	Actividad no programada.	Actividad no programada
Elaborar y presentar cronogramas mensuales de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos. ISe cumple con los productos asignados acordes al perfil.	Se realizan ajustes a la matriz de seguimiento de los casos caracterizados según el líder territorial lo solicita, asimismo con cada comité de cuidado o de evaluación de las caracterizaciones entregadas por el equipo base asignado	matriz de seguimiento de caso en magnético, actas de comité de cuidado
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.	Se brinda información oportuna a los líderes del territorio cuando algún acontecimiento de fuerza mayor de llegase a presentar brindando los soportes pertinentes	Se promueve el cuidado por el patrimonio institucional
Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Se realiza entrega oportuna de los documentos digitales y materiales solicitados por el modelo en salud, así como se brinda una buena imagen cumpliendo con las normas establecidas por la institución, haciendo buen uso de los materiales que entrega la sub red sur occidente y la secretaria de salud	matriz de seguimiento de caso en magnético, buen uso de los materiales entregados como imagen de la institución (carnet y chaqueta)

. 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	Se realiza entrega oportuna de los documentos digitales y materiales solicitados por el modelo en salud, así como se brinda una buena imagen cumpliendo con las normas establecidas por la institución, haciendo buen uso de los materiales que entrega la sub red sur occidente y la secretaria de salud	matriz de seguimiento de caso en magnetico, buen uso de los materiales entregados como imagen de la institucion (carnet y chaqueta)
Garantizar la entrega oportuna de los productos de acuerdo a las solicitudes o procedimientos establecidos.	Se realiza entrega oportuna de los documentos digitales y materiales solicitados por el modelo en salud, así como se brinda una buena imagen cumpliendo con las normas establecidas por la institución, haciendo buen uso de los materiales que entrega la sub red sur occidente y la secretaria de salud	matriz de seguimiento de caso en magnetico, buen uso de los materiales entregados como imagen de la institucion (carnet y chaqueta)
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	Se efectua un buen proceso dentro de las actividades realizadas desde salud mental, buscando generar un impacto positivo dentro de la poblacion a intervenir buscando siempre mejorar en calidad y humanizacion del servicio	actas de visita domiciliaria, actas de reuniones de apertura, matriz de seguimiento de casos
Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o de nivel central.	Se realizan reuniones de apertura, inducciones sobre el modelo territorial impartidas por la subred sur occidente y la secretaria de salud	actas de asistencia en poder del lider territorial
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas	Se brinda cambios, soportes y apoyo segun lo considere el lider territorial con base a la ejecucion del modelo en salud territorial	actas de asistencia en poder del lider territorial
Resguardar y dar un optimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio para el fortalecimiento del modelo de salud en los equipos de atención en casa en su componente territorial.	Se realizan actividades de comite de cuidado, seguimiento de casos segun prioridad establecida dentro del modelo territorial, se realiza planes de cuidado y se efectua matriz de seguimiento de casos de forma individual	actas de visitas domiciliarias, matriz de seguimiento de caso en magnetico, acta de comite de cuidado y de valoracion de las caracterizaciones por parte del equipo complementario
Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio."	Se realizan actividades de comite de cuidado, seguimiento de casos segun prioridad establecida dentro del modelo territorial, se realiza planes de cuidado y se efectua matriz de seguimiento de casos de forma individual.	actas de visitas domiciliarias, matriz de seguimiento de caso en magnetico, acta de comite de cuidado y de valoracion de las caracterizaciones por parte del equipo complementario
<p style="text-align: center;">YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA 52779671 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>		

					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:			Angie Viviana Ardila Martínez					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1233496854
CORREO ELECTRONICO:			aardilaviviana@gmail.com			CELULAR:		3178627340
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			EQUIPO ATENCION EN CASA FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO08K33-5	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24104062735				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		8509			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	143	FECHA	2023-01-17 16:18:14.000	NÚMERO DE CRP	13016	FECHA	2023-01-31 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-01-01			2023-01-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$4,311,304				
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:						\$20,338,608		
VALOR EJECUTADO						\$14,527,220		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$4,311,304		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$5,811,388		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						71%		
El intervisor 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	APOORTE A SALUD 12.5% IBC	APOORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APOORTE ARL	TOTAL APORTES		
60729269	\$2,061,928	\$257,741	\$329,908	3	\$50,229	\$637,878		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2023. 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil especializado, profesional, técnico y/o bachiller conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud para los equipos de atención en casa, 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.	Se realizan actividades de comité de cuidado, seguimiento de casos según prioridad establecida dentro del modelo territorial, se realiza planes de cuidado y se efectúa matriz de seguimiento de casos de forma individual.	actas de visitas domiciliarias, matriz de seguimiento de caso en magnético, acta de comité de cuidado y de valoración de las caracterizaciones por parte del equipo complementario
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, canalización y seguimiento a la población identificada, notificación de eventos de interés en salud pública, notificación de alertas	Se realizan actividades de comité de cuidado, seguimiento de casos según prioridad establecida dentro del modelo territorial, se realiza planes de cuidado y se efectúa matriz de seguimiento de casos de forma individual.	actas de visitas domiciliarias, matriz de seguimiento de caso en magnético, acta de comité de cuidado y de valoración de las caracterizaciones por parte del equipo complementario
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	Se realiza labores psicoeducativas y de apoyo emocional a las familias o pacientes reportados en las caracterizaciones del equipo base. asimismo se efectúa seguimientos y reportes a las centrales de acuerdo a el perfil que se logra identificar dentro de los domicilio y se hace entrega y socializaciones de los planes de cuidado familiar.	actas de visitas domiciliarias, matriz de seguimiento de caso en magnético, acta de comité de cuidado y de valoración de las caracterizaciones por parte del equipo complementario
Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente	Se realiza labores psicoeducativas y de apoyo emocional a las familias o pacientes reportados en las caracterizaciones del equipo base. asimismo se efectúa seguimientos y reportes a las centrales de acuerdo a el perfil que se logra identificar dentro de los domicilio y se hace entrega y socializaciones de los planes de cuidado familiar.	actas de visitas domiciliarias, matriz de seguimiento de caso en magnético, acta de comité de cuidado y de valoración de las caracterizaciones por parte del equipo complementario
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por la Secretaría Distrital de Salud, Grupos focales o por la Subred.	Se realiza apoyo emocional, retroalimentación y psicoeducación a las familias con aportes generales sobre bienestar en salud mental y se genera reportes y se canaliza la información solicitada por parte de la comunidad o familia a los líderes del territorio para una	actas de visitas domiciliarias, matriz de seguimiento de caso en magnético, acta de comité de cuidado y de valoración de las caracterizaciones por parte del equipo complementario
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.	Se efectúa reuniones de apertura diarias y se realizan inducciones por parte de la secretaria de salud y la subred sur occidente para mejorar la calidad de ejecución del modelo territorial	actas de asistencia en poder del líder territorial
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos o ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato.	Se ejecuta barridos territoriales en los cuales se busca generar un proceso de participación de la comunidad en el conocimiento del plan piloto en salud y de su ejecución en el territorio	actas de asistencia en poder del líder territorial
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE o SDS, antes de control.	Actividad no programada.	Actividad no programada
Elaborar y presentar cronogramas mensuales de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos. ISe cumple con los productos asignados acordes al perfil.	Se realizan ajustes a la matriz de seguimiento de los casos caracterizados según el líder territorial lo solicita, asimismo con cada comité de cuidado o de evaluación de las caracterizaciones entregadas por el equipo base asignado	matriz de seguimiento de caso en magnético, actas de comité de cuidado
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.	Se brinda información oportuna a los líderes del territorio cuando algún acontecimiento de fuerza mayor de llegase a presentar brindando los soportes pertinentes	Se promueve el cuidado por el patrimonio institucional
Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Se realiza entrega oportuna de los documentos digitales y materiales solicitados por el modelo en salud, así como se brinda una buena imagen cumpliendo con las normas establecidas por la institución, haciendo buen uso de los materiales que entrega la sub red sur occidente y la secretaria de salud	matriz de seguimiento de caso en magnético, buen uso de los materiales entregados como imagen de la institución (carnet y chaqueta)

. 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	Se realiza entrega oportuna de los documentos digitales y materiales solicitados por el modelo en salud, así como se brinda una buena imagen cumpliendo con las normas establecidas por la institución, haciendo buen uso de los materiales que entrega la sub red sur occidente y la secretaria de salud	matriz de seguimiento de caso en magnetico, buen uso de los materiales entregados como imagen de la institucion (carnet y chaqueta)
Garantizar la entrega oportuna de los productos de acuerdo a las solicitudes o procedimientos establecidos.	Se realiza entrega oportuna de los documentos digitales y materiales solicitados por el modelo en salud, así como se brinda una buena imagen cumpliendo con las normas establecidas por la institución, haciendo buen uso de los materiales que entrega la sub red sur occidente y la secretaria de salud	matriz de seguimiento de caso en magnetico, buen uso de los materiales entregados como imagen de la institucion (carnet y chaqueta)
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	Se efectua un buen proceso dentro de las actividades realizadas desde salud mental, buscando generar un impacto positivo dentro de la poblacion a intervenir buscando siempre mejorar en calidad y humanizacion del servicio	actas de visita domiciliaria, actas de reuniones de apertura, matriz de seguimiento de casos
Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o de nivel central.	Se realizan reuniones de apertura, inducciones sobre el modelo territorial impartidas por la subred sur occidente y la secretaria de salud	actas de asistencia en poder del lider territorial
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas	Se brinda cambios, soportes y apoyo segun lo considere el lider territorial con base a la ejecucion del modelo en salud territorial	actas de asistencia en poder del lider territorial
Resguardar y dar un optimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio para el fortalecimiento del modelo de salud en los equipos de atención en casa en su componente territorial.	Se realizan actividades de comite de cuidado, seguimiento de casos segun prioridad establecida dentro del modelo territorial, se realiza planes de cuidado y se efectua matriz de seguimiento de casos de forma individual	actas de visitas domiciliarias, matriz de seguimiento de caso en magnetico, acta de comite de cuidado y de valoracion de las caracterizaciones por parte del equipo complementario
Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio."	Se realizan actividades de comite de cuidado, seguimiento de casos segun prioridad establecida dentro del modelo territorial, se realiza planes de cuidado y se efectua matriz de seguimiento de casos de forma individual.	actas de visitas domiciliarias, matriz de seguimiento de caso en magnetico, acta de comite de cuidado y de valoracion de las caracterizaciones por parte del equipo complementario
<p style="text-align: center;">YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA 52779671 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>		

					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:			Angie Viviana Ardila Martínez					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1233496854
CORREO ELECTRONICO:			aardilaviviana@gmail.com			CELULAR:		3178627340
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			EQUIPO ATENCION EN CASA FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO08K33-5	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24104062735				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		8509			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	143	FECHA	2023-01-17 16:18:14.000	NÚMERO DE CRP		13016	FECHA	2023-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2022-11-01			2022-11-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$4,311,304				
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:						\$9,916,000		
VALOR EJECUTADO						\$9,372,400		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$4,311,304		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$543,600		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						95%		
El intervisor 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	APOORTE A SALUD 12.5% IBC	APOORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APOORTE ARL	TOTAL APORTES		
Planilla#59543769	\$1,724,522	\$215,565	\$275,923	3	\$42,009	\$533,498		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil especializado, profesional, técnico y/o bachiller conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud para los equipos de atención en casa, 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.	Se cumple a cabalidad las actividades de acuerdo al perfil por PSICOLOGIA y los estándares institucionales de los equipos de atención en casa, en el marco del contrato vigente entre la Subred Suroccidente y la Secretaria de salud.	Atas de reunión, actas y listados de comites. En poder del apoyo operativo.
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, canalización y seguimiento a la población identificada, notificación de eventos de interés en salud pública, notificación de alertas	Se desarrollan acciones de Psicoeducación, resolución problemas y mediante el programa de salud mental de la Secretaria de Salud, Enfrentando Problemas PLUS, Se realizan las respectivas notificaciones , SIVIM- SISVECOS- SIVIGILA Y VESPA.	Formatos diligenciados de Consentimiento informado y notificaciones.
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	Se realizó actividades relacionadas en SESIONES una vez a la semana donde el usuario hace identificación de sus problemáticas; y mediante el programa de salud mental EP+ Plus se buscó darle resolución.	Sesiones registradas en Historia Clinica (Dinamica).
Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente	Se realizan visitas domiciliarias por parte del Profesional en Psicología buscando afinidad y empatía bajo el código bioético de la profesión.	Formatos digitales de escalas y de Historia clinica.
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por la Secretaría Distrital de Salud, Grupos focales o por la Subred.	Se realiza participación de comites mensuales y semanales donde se fortaleció la dinamica del modelo de salud.	Listas de asistencia, actas de reunión. En poder del apoyo operativo.
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.	Desde todo las sesiones semanales el profesional en Psicología empodera a los pacientes en liderazgo para impulsar el derecho a la salud.	Informacion registrada en . Historia Clinica . (Dinamica).
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos o ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato.	Se realiza entrega de productos SESIONES de calidad en la intervención, en los tiempos establecidos cada semana, historias clinicas subidas a Dinamica.	Listados firmas de entrega de productos.
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE o SDS, antes de control.	Se organizan a diario los productos con los respectivos soportes de las SESIONES POR PSICOLOGIA en caso de alguna auditoria interna o externa.	Archivos comprimidos de sesiones, en resguardo por los apoyos operativos
Elaborar y presentar cronogramas mensuales de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos. ISe cumple con los productos asignados acordes al perfil.	De acuerdo al perfil de Psicología se realiza mediante GOOGLE DRIVE los cronogramas en relacion a la meta asignada.	DRIVE resguardado por los apoyos operativos del modelo de salud
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.	Se informó oportunamente de los eventos durante el desarrollo del proceso de las SESIONES POR PSICOLOGIA.	Actas y listados de asistencia de los informes, en poder de los apoyos operativos.
Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	De parte del área de Psicología se vela por la uniformidad, Carnet, uniforme y chaqueta institucional y las habilidades sociales y comunicativas pertinentes .	Registros de entrega, actas de socializacion en poder del apoyo operativo.
. 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	Se realizó la entrega de los productos de la intervención psicológica entre las SESIONES 1 Y 7 con soportes de forma veraz y oportunamente, y con la calidad requerida	Informacion registrada en . Historia Clinica . (Dinamica). Formatos digitales de escalas
Garantizar la entrega oportuna de los productos de acuerdo a las solicitudes o procedimientos establecidos.	Se garantiza la entrega de productos de las SESIONES DE PSICOLOGIA de acuerdo a lo solicitado.	Acta de entrega de productos en poder del apoyo operativo.
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	De acuerdo a las actividades por Psicología con el objeto del contrato se mostró principios de autogestión, auto regulación y autocontrol.	Listas y actas de asistencia de socializacion de los principios en poder de los apoyos operativos.
Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o de nivel central.	Se asistió a las reuniones mensuales y semanales por los apoyos operativos y la supervisora del contrato.	Listas de asistencia, actas de reunión. En poder del apoyo operativo.
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas	Se atendieron las solicitudes y se dieron respuesta oportunamente a las quejas y solicitudes asignadas.	Listas de asistencia, actas de reunión. En poder del apoyo operativo.

Resguardar y dar un optimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio para el fortalecimiento del modelo de salud en los equipos de atención en casa en su componente territorial.	Se dio un óptimo uso de los equipos y elementos asignados, computador y celular para el cumplimiento de las obligaciones .	Listados de entrega de equipos a cargo el del área adminitrativa de la sede asignada.
Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio."	De acuerdo a la normativa se dio cumplimiento en la entrega de soportes orientados por Gestion Documental para el área de Psicología.	Informacion registrada en . Historia Clinica . (Dinamica). Formatos digitales de escalas

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

					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:			Angie Viviana Ardila Martínez					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1233496854
CORREO ELECTRONICO:			aardilaviviana@gmail.com			CELULAR:		3178627340
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			EQUIPO ATENCION EN CASA FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO08K33-5	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24104062735				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		8509			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	143	FECHA	2023-01-17 16:18:14.000	NÚMERO DE CRP	13016	FECHA	2023-01-31 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2022-10-01			2022-10-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$4,311,304				
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:					\$5,061,096			
VALOR EJECUTADO					\$5,061,096			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$4,311,304			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$0			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					100%			
El intervisor 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		
58636051	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil especializado, profesional, técnico y/o bachiller conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud para los equipos de atención en casa, 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.	Se realizan actividades de comité de cuidado, seguimiento de casos según prioridad establecida dentro del modelo territorial, se realiza planes de cuidado y se efectúa matriz de seguimiento de casos de forma individual.	actas de visitas domiciliarias, matriz de seguimiento de caso en magnético, acta de comité de cuidado y de valoración de las caracterizaciones por parte del equipo complementario
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, canalización y seguimiento a la población identificada, notificación de eventos de interés en salud pública, notificación de alertas	Se realizan actividades de comité de cuidado, seguimiento de casos según prioridad establecida dentro del modelo territorial, se realiza planes de cuidado y se efectúa matriz de seguimiento de casos de forma individual.	actas de visitas domiciliarias, matriz de seguimiento de caso en magnético, acta de comité de cuidado y de valoración de las caracterizaciones por parte del equipo complementario
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	Se realiza labores psicoeducativas y de apoyo emocional a las familias o pacientes reportados en las caracterizaciones del equipo base. asimismo se efectúa seguimientos y reportes a las centrales de acuerdo a el perfil que se logra identificar dentro de los domicilio y se hace entrega y socializaciones de los planes de cuidado familiar.	actas de visitas domiciliarias, matriz de seguimiento de caso en magnético, acta de comité de cuidado y de valoración de las caracterizaciones por parte del equipo complementario
Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente	Se realiza labores psicoeducativas y de apoyo emocional a las familias o pacientes reportados en las caracterizaciones del equipo base. asimismo se efectúa seguimientos y reportes a las centrales de acuerdo a el perfil que se logra identificar dentro de los domicilio y se hace entrega y socializaciones de los planes de cuidado familiar.	actas de visitas domiciliarias, matriz de seguimiento de caso en magnético, acta de comité de cuidado y de valoración de las caracterizaciones por parte del equipo complementario
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por la Secretaría Distrital de Salud, Grupos focales o por la Subred.	Se realiza apoyo emocional, retroalimentación y psicoeducación a las familias con aportes generales sobre bienestar en salud mental y se genera reportes y se canaliza la información solicitada por parte de la comunidad o familia a los líderes del territorio para una	actas de visitas domiciliarias, matriz de seguimiento de caso en magnético, acta de comité de cuidado y de valoración de las caracterizaciones por parte del equipo complementario
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.	Se efectúa reuniones de apertura diarias y se realizan inducciones por parte de la secretaria de salud y la subred sur occidente para mejorar la calidad de ejecución del modelo territorial	actas de asistencia en poder del líder territorial
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos o ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato.	Se ejecuta barridos territoriales en los cuales se busca generar un proceso de participación de la comunidad en el conocimiento del plan piloto en salud y de su ejecución en el territorio	actas de asistencia en poder del líder territorial
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE o SDS, antes de control.	Actividad no programada.	Actividad no programada
Elaborar y presentar cronogramas mensuales de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos. ISe cumple con los productos asignados acordes al perfil.	Se realizan ajustes a la matriz de seguimiento de los casos caracterizados según el líder territorial lo solicita, asimismo con cada comité de cuidado o de evaluación de las caracterizaciones entregadas por el equipo base asignado	matriz de seguimiento de caso en magnético, actas de comité de cuidado
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.	Se brinda información oportuna a los líderes del territorio cuando algún acontecimiento de fuerza mayor de llegase a presentar brindando los soportes pertinentes	Se promueve el cuidado por el patrimonio institucional
Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Se realiza entrega oportuna de los documentos digitales y materiales solicitados por el modelo en salud, así como se brinda una buena imagen cumpliendo con las normas establecidas por la institución, haciendo buen uso de los materiales que entrega la sub red sur occidente y la secretaria de salud	matriz de seguimiento de caso en magnético, buen uso de los materiales entregados como imagen de la institución (carnet y chaqueta)

. 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	Se realiza entrega oportuna de los documentos digitales y materiales solicitados por el modelo en salud, así como se brinda una buena imagen cumpliendo con las normas establecidas por la institución, haciendo buen uso de los materiales que entrega la sub red sur occidente y la secretaria de salud	matriz de seguimiento de caso en magnetico, buen uso de los materiales entregados como imagen de la institucion (carnet y chaqueta)
Garantizar la entrega oportuna de los productos de acuerdo a las solicitudes o procedimientos establecidos.	Se realiza entrega oportuna de los documentos digitales y materiales solicitados por el modelo en salud, así como se brinda una buena imagen cumpliendo con las normas establecidas por la institución, haciendo buen uso de los materiales que entrega la sub red sur occidente y la secretaria de salud	matriz de seguimiento de caso en magnetico, buen uso de los materiales entregados como imagen de la institucion (carnet y chaqueta)
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	Se efectua un buen proceso dentro de las actividades realizadas desde salud mental, buscando generar un impacto positivo dentro de la poblacion a intervenir buscando siempre mejorar en calidad y humanizacion del servicio	actas de visita domiciliaria, actas de reuniones de apertura, matriz de seguimiento de casos
Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o de nivel central.	Se realizan reuniones de apertura, inducciones sobre el modelo territorial impartidas por la subred sur occidente y la secretaria de salud	actas de asistencia en poder del lider territorial
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas	Se brinda cambios, soportes y apoyo segun lo considere el lider territorial con base a la ejecucion del modelo en salud territorial	actas de asistencia en poder del lider territorial
Resguardar y dar un optimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio para el fortalecimiento del modelo de salud en los equipos de atención en casa en su componente territorial.	Se realizan actividades de comite de cuidado, seguimiento de casos segun prioridad establecida dentro del modelo territorial, se realiza planes de cuidado y se efectua matriz de seguimiento de casos de forma individual	actas de visitas domiciliarias, matriz de seguimiento de caso en magnetico, acta de comite de cuidado y de valoracion de las caracterizaciones por parte del equipo complementario
Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio."	Se realizan actividades de comite de cuidado, seguimiento de casos segun prioridad establecida dentro del modelo territorial, se realiza planes de cuidado y se efectua matriz de seguimiento de casos de forma individual.	actas de visitas domiciliarias, matriz de seguimiento de caso en magnetico, acta de comite de cuidado y de valoracion de las caracterizaciones por parte del equipo complementario
<p style="text-align: center;">YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA 52779671 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>		

					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:			Angie Viviana Ardila Martínez					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1233496854
CORREO ELECTRONICO:			aardilaviviana@gmail.com			CELULAR:		3178627340
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			EQUIPO ATENCION EN CASA FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO08K33-5	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24104062735				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		8509			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	143	FECHA	2023-01-17 16:18:14.000	NÚMERO DE CRP	13016	FECHA	2023-01-31 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2022-09-23			2022-09-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$749,792				
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:						\$2,730,493		
VALOR EJECUTADO						\$749,792		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$749,792		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$1,980,701		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						27%		
El intervisor 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	
DOCUMENTOS PRIMER PAGO	\$908,526	\$113,566		\$145,364	3	\$22,132	\$281,062	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil especializado, profesional, técnico y/o bachiller conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud para los equipos de atención en casa, 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.	Se cumplió con las actividades afines al perfil profesional 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.	<ul style="list-style-type: none"> • Actas de reunión y solicitudes registradas
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, canalización y seguimiento a la población identificada, notificación de eventos de interés en salud pública, notificación de alertas	Se realizó sensibilización y educación a todas las familias vistas en el terreno, además de canalizar a otras EPS y notificar los eventos de interés publica como desnutrición, violencia intrafamiliar, ideación suicida etc	Bases de caracterización fichas de notificación de eventos de interés pública.
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	Se generó la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas mediante la valoración médica e integral de todas las familias y así mismo la educación y recomendaciones a todas estas.	<ul style="list-style-type: none"> • Listados de asistencia, actas de reunión en poder del apoyo operativo.
Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente	Se prestó servicios integrales a todas las familias en los diferentes predios visitados, contando con todos los protocolos de bioseguridad, utilizando los elementos de protección adecuados	Actas de reunión y solicitudes registradas
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por la Secretaria Distrital de Salud, Grupos focales o por la Subred.	Se asistió a todas las reuniones programadas por la secretaria distrital de salud, grupos focales o por la subred.	Listados de asistencia, actas de reunión en poder del apoyo operativo
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.	Se informó a todos los pacientes sus capacidades de autogestión y liderazgo frente a la movilización social por el derecho a la salud	<ul style="list-style-type: none"> • Actas de reunión y solicitudes registradas
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos o ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato.	Se realizó la entrega de los productos de la intervención veraz y oportunamente, y con la calidad requerida	<ul style="list-style-type: none"> • Listados de asistencia, actas de reunión en poder del apoyo operativo.
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE o SDS, entes de control.	Se presentaron los soportes de los productos realizados para auditorías programadas	Listados de asistencia, actas de reunión en poder del apoyo operativo.
Elaborar y presentar cronogramas mensuales de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos. ISE cumple con los productos asignados acordes al perfil.	Se elaboraron cronogramas mensuales de las actividades realizadas durante el desarrollo del proceso y se hizo cumplimiento de los mismos.	<ul style="list-style-type: none"> • Listados de asistencia, actas de reunión en poder del apoyo operativo.
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.	Se informó oportunamente los eventos durante el desarrollo del proceso que pudiera interferir en el cumplimiento de los objetivos establecidos, además de responder a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	<ul style="list-style-type: none"> • Listados de asistencia, actas de reunión
Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Se mantuvo la imagen institucional debido a un porte adecuado del uniforme y chaqueta institucionales.	Listados de asistencia, actas de reunión en poder del apoyo operativo.
. 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	Se realizó la entrega de los productos de la intervención veraz y oportunamente, y con la calidad requerida	<ul style="list-style-type: none"> • Listados de asistencia, actas de reunión en poder del apoyo operativo.
Garantizar la entrega oportuna de los productos de acuerdo a las solicitudes o procedimientos establecidos.	Se realizó la entrega de los productos de la intervención, de acuerdo a las solicitudes o procedimientos establecidos.	<ul style="list-style-type: none"> • Listados de asistencia, actas de reunión en poder del apoyo operativo.
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	Se ejerció los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de las actividades del contrato	Actas de reunión y solicitudes registradas
Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o de nivel central.	Se asistió a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por Dirección de Gestión del Riesgo	<ul style="list-style-type: none"> • Listados de asistencia, actas de reunión en poder del apoyo operativo.
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas	Se atendieron las solicitudes y se dieron respuesta oportunamente a las quejas y solicitudes asignadas.	<ul style="list-style-type: none"> • Listados de asistencia, actas de reunión

Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio para el fortalecimiento del modelo de salud en los equipos de atención en casa en su componente territorial.	Se dio un óptimo uso de los equipos y elementos asignados para el cumplimiento de las obligaciones del convenio	• Listados de asistencia, actas de reunión en poder del apoyo operativo.
Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio."	Se dio cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Listados de asistencia, actas de reunión en poder del apoyo operativo

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.

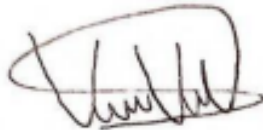
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:
ANGIE VIVIANA ARDILA MARTÍNEZ
C.C 1233496854 DE BOGOTÁ D.C

La suma de cinco millones ciento cincuenta y cuatro mil ochocientos veinte mil. (\$ 5.154.820) por concepto de: PAGO DE HONORARIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I PSICÓLOGO, durante el periodo del 1 de Diciembre al 31 de Diciembre del 2022 en conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 8509-2022.

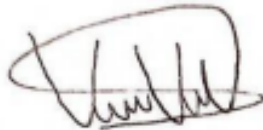


ANGIE VIVIANA ARDILA MARTINEZ
CC. 1233496854
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 24104062735

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:
ANGIE VIVIANA ARDILA MARTÍNEZ
C.C 1233496854 DE BOGOTÁ D.C

La suma de cuatro millones trescientos once mil trescientos cuatro pesos. (\$4.311.304) por concepto de: PAGO DE HONORARIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I PSICÓLOGO, durante el periodo del 1 de enero al 31 de enero del 2022 en conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 8509-2022.

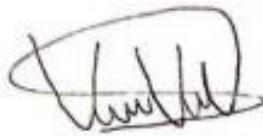


ANGIE VIVIANA ARDILA MARTINEZ
CC. 1233496854
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 24104062735

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:
ANGIE VIVIANA ARDILA MARTÍNEZ
C.C 1233496854 DE BOGOTÁ D.C

La suma de CUATRO MILLONES TRECIENTOS ONCE MIL TRECIENTOS CUATRO PESOS M/CTE. (\$4.311.304), por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS como PROFESIONAL EN PSICOLOGIA, en el área de Gestión de Riesgo en salud dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE, de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo del 01 al 30 de NOVIEMBRE del 2022 en conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 8509-2022.

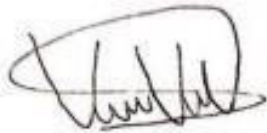


ANGIE VIVIANA ARDILA MARTINEZ
CC. 1233496854
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 24104062735

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:
ANGIE VIVIANA ARDILA MARTÍNEZ
C.C 1233496854 DE BOGOTÁ D.C

La suma de cuatro millones trescientos once mil trescientos cuatro. M/CTE. (\$4.311.304) por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS como PROFESIONAL EN PSICOLOGIA, en el área de Gestión de Riesgo en salud dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE, de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo del 1 al 31 de octubre del 2022 en conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 8509-2022.



ANGIE VIVIANA ARDILA MARTINEZ

CC. 1233496854

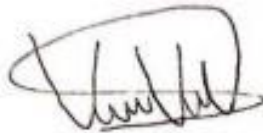
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24104062735

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:
ANGIE VIVIANA ARDILA MARTÍNEZ
C.C 1233496854 DE BOGOTÁ D.C

La suma de setecientos cuarenta y nueve mil setecientos noventa y dos pesos. M/CTE. (\$ 749.792) por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS como PROFESIONAL EN PSICOLOGIA, en el área de Gestión de Riesgo en salud dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE, de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo del 23 al 30 de septiembre del 2022 en conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 8509-2022.



ANGIE VIVIANA ARDILA MARTINEZ

CC. 1233496854

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24104062735

CE-006 - 0000000100 – 2022

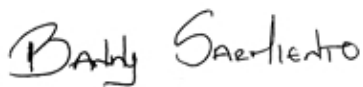
CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1233496854
NOMBRES Y APELLIDOS	Ardila Martinez, Angie Viviana
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente, Independiente Con Contrato
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	09/07/2018
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Ardila Martinez, Angie Viviana, a los 05 días del mes de octubre del año 2022.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.



Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ANGIE VIVIANA ARDILA MARTINEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.233.496.854**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 5 de Octubre del 2022.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Medellín, 06 de octubre de 2022

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..**

CERTIFICA:

Que ANGIE VIVIANA ARDILA MARTINEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 1233496854 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 07/10/2022

Fecha fin cobertura:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E N900959048

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000007 - OPERATIVO OPS CR 3

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2,436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3851101

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2,436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:

C12334968542227964066

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

06/10/2022 5.47 PM

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-12-11, 11:04:08 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2022
Empresa	ANGIE VIVIANA ARDILA MARTINEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1233496854
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	60051381
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1805344590
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	\$ 533.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 276.000	\$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$ 215.600	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 42.100	\$ 0
			SubTotales:	\$ 533.700	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 533.700

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-01-12, 06:40:46 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2022
Empresa	ANGIE VIVIANA ARDILA MARTINEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1233496854
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	60729269
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1860858364
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	\$ 638.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 330.000	\$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$ 257.800	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 50.300	\$ 0
			SubTotales:	\$ 638.100	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 638.100

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-11-16, 02:49:33 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2022
Empresa	ANGIE VIVIANA ARDILA MARTINEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1233496854
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	59543769
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1759629826
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	\$ 534.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 276.000	\$ 300
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$ 215.600	\$ 300
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 42.100	\$ 100
SubTotales:				\$ 533.700	\$ 700
Total a Pagar:					\$ 534.400

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-10-03, 02:40:38 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2022
Empresa	ANGIE VIVIANA ARDILA MARTINEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1233496854
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	58636051
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1686151984
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	\$ 82.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 42.700	\$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$ 33.400	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 6.500	\$ 0
			SubTotales:	\$ 82.600	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 82.600