

					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:			NAIDEE ASTRID TOVAR ORJUELA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		52936351
CORREO ELECTRONICO:			nastovar@gmail.com			CELULAR:		2703970/3134873798
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ESPACIO VIVIENDA HOGAR PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K27-1	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		570004870351204					PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		4302			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000		NÚMERO DE CRP	3661	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL
					2022-10-01			2022-10-31
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$3,736,514			
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:						\$33,245,304		
VALOR EJECUTADO						\$33,245,304		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,736,514		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:								
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.								
Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES		
1049685221	\$1,494,606	\$186,826	\$239,137	3	\$36,409	\$462,371		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO 1019014847 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
Socializar la estrategia y realizar movilización de ruta de atención para el Espacio educativo	Se dio a conocer los eventos de interés de salud pública a los usuarios vinculados en comunidad durante este mes.	Se dan a conocer a través de acciones comunitarias, los eventos de interés en salud pública para la comunidad.
Asistir a procesos de asistencia técnica convocados por la sub red y/o la Secretaría distrital de salud.	Se participa en las reuniones programadas por la sub red para este mes.	Se asiste a reuniones de equipo, programadas por la líder del espacio y por encargados del entorno hogar
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 69 intervenciones entre caracterizaciones y seguimientos presenciales y virtuales	Para las actividades de familiar se hace entrega del archivo en drive usuarios registrados en base reporte de asesoría y seguimiento, reporte diario, cronograma actas de las diferentes actividades, formatos de propios del entorno
Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente	Se hace entrega de los formatos necesarios para el proceso de digitación de las acciones en familiar	Base de reporte de asesoría y seguimiento
Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los líderes operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central	Se participa de reuniones programadas por la líder del espacio y SDS de manera virtual y presencial	Actas y/o listados de asistencia.
Enviar y responder de manera oportuna los informes, solicitudes y quejas derivados de la ejecución del presente contrato o de actividades delegadas por el líder operativo de la línea de intervención según sea requerido	Se hace seguimiento a casos especiales de eventos de interés en salud pública	Base de reporte de asesoría y seguimiento
Asistir, participar activamente de las acciones del PSPIC en concordancia a la labor misional y/o institucional de requerirse, adicionalmente prestar apoyo, y participar en la atención de eventos de interés en salud pública según se requiera	Se hace entrega del Drive con los soportes de las actividades realizadas para el mes, correspondientes a la localidad de BOSA y se realiza la custodia pertinente de las mismas.	ENTREGA DE ARCHIVOS EN DRIVE Y EN FÍSICO
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	Se participa en jornadas especiales de contingencia local	Actas y listados de asistencia
Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	Se participa de reuniones programadas por la líder del espacio y SDS	Actas y listados de asistencia, registro fotográfico
Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	Se dio a conocer los eventos de interés de salud pública a los usuarios vinculados en comunidad durante este mes.	Se dan a conocer a través de acciones comunitarias, los eventos de interés en salud pública para la comunidad.
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, informes, entre otros)	Se realiza 69 intervenciones entre caracterizaciones y seguimientos presenciales y virtuales	Para las actividades de familiar se hace entrega del archivo en drive usuarios registrados en base reporte de asesoría y seguimiento, reporte diario, cronograma actas de las diferentes actividades, formatos de propios del entorno
Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	Se realiza acompañamiento, dependiendo el cronograma de actividades planteado	Actas y listados de asistencia
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera	Se participa en jornadas especiales de contingencia local	Actas y listados de asistencia
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 69 intervenciones entre caracterizaciones y seguimientos presenciales y virtuales	Para las actividades de familiar se hace entrega del archivo en drive usuarios registrados en base reporte de asesoría y seguimiento, reporte diario, cronograma actas de las diferentes actividades, formatos de propios del entorno
Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente	Se hace entrega de los soportes de las actividades realizadas para el mes, correspondientes a la localidad de BOSA y se realiza la custodia pertinente de las mismas.	ENTREGA DE ARCHIVOS EN DRIVE Y EN FÍSICO
Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los líderes operativos,	Se participa de reuniones programadas por la líder del espacio y SDS	Actas y listados de asistencia
Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred, y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área a que corresponda	Se participa de los conversatorios, propios para este proceso	Actas y listados de asistencia
Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los tiempos establecidos para tal fin. El incumplimiento de esta obligación o la falsedad en la misma será causal de terminación del contrato	Se hace el pago respectivo de aportes al sistema de seguridad social, de manera mensual, teniendo en cuenta el IBC	Soporte de pago de seguridad social

ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO
1019014847
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



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-10-19, 01:15:36 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1049685221
Período Cotización 202209 Período Servicio 202209

Cliente:

PAGADA 2022-10-19

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NAIDEE ASTRID TOVAR ORJUELA				
Documento	CC 52936351		Dirección	CL 50 #33 - 02 SUR FATIMA	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Teléfono	2703970	
Tipo Persona	NATURAL		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	BOGOTA D.C.		Departamento	BOGOTA D.C.	
Representante Legal			Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52936351		Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00				TOVAR ORJUELA NAIDEE ASTRID	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novidades														Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión					Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales											
ING	RET	TOR	TAF	TIP	VIA	VIR	CCOR	VST	SLAN	MAC	VAC	AVP	VCT				IRAP	200m AFP	200m AFP	200m AFP	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF
																					10 %	\$ 1.494.805	\$ 239.200	\$ 0	\$ 0	EPS002		12,5 %	\$ 1.494.805	\$ 186.900	\$ 0	14-11	3	2.436 %	\$ 1.494.805	\$ 36.500	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 239.200	\$ 0	\$ 0	\$ 186.900	\$ 36.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

Activar Windows
Ve a Configuración para activar

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 10/2022

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

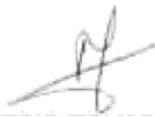
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NAIDEE ASTRID TOVAR ORJUELA

CC 52936351 DE BOGOTÁ D.C

La suma de \$3736514 (TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCE m/cte) por concepto de servicios Fisioterapeuta durante el periodo de 1 al 31 de Octubre 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4302/2022



NAIDEE ASTRID TOVAR ORJUELA

CC 52936351 de BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 570004870351204