

					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:			JOSE LUIS QUIMBAY MONDRAGON					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1233497432
CORREO ELECTRONICO:			JQUIMBAYM@GMAIL.COM			CELULAR:		4012442
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 CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24103903453				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		203			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1589	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2022-11-01			2022-11-30	
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:						\$36,981,818		
VALOR EJECUTADO						\$36,981,817		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,736,514		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$1		
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		
9441742794	\$1,494,606	\$186,826	\$239,137	3	\$36,409	\$462,371		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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
Específicos Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	"Familias de seguimiento: Telefonicos, Seguimientos Presenciales, Caracterizaciones "	" Formato Plan de Acción Cronograma de trabajo en casa Matriz de Seguimiento diaria de Cohorte de Familias VSP Matriz de seguimiento Familiar y Formatos de caracterizacion social Familiar, Tamizajes y plan familiar implementado"
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-ESE. Realizar seguimiento a los menores de cinco años canalizados con identificación de riesgo establecidos en plan de choque	Realizar Activaciones de Ruta si se presentan Eventos de Interes en Salud publica	Formato de activación de rutas
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS	Seguimiento a a las activaciones de rutas realizadas	Matriz de Seguimiento VSP
Notificar todos los eventos de interés en salud pública. Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones de instituciones distintas al sector salud.	Este mes no se realiza reporte	Formato de notificacion comunitaria o de interes en salud pública
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud. Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión. Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación.	Seguimiento telefonico y seguimientos presenciales a familias intervenidas por el profesional brindando información sobre sus deberes y derechos frente a la seguridad social en salud y participación social.	Matriz de seguimiento Familiar y Formatos de caracterizacion social Familiar, Tamizajes y plan familiar implementado
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos . Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS.	Realizar entrega de seguimientos presenciales, telefonicos en fisico y Magnetica, con la calidad esperada correspondientes a las familias intervenidas en el mes a digitacion y custodia de los mismos.	Matriz de seguimiento Familiar y Formatos de caracterizacion social Familiar, Tamizajes y plan familiar implementado
Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras). Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE.	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumira el 100% de la glosa generada	Matriz de seguimiento Familiar y Formatos de caracterizacion social Familiar, Tamizajes y plan familiar implementado
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos transmisibles, no transmisibles y acciones de interés en salud publica. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS.	"Participación en reunión de equipo y asistencias tecnicas programadas Participacion en la Induccion Virtual de la Subred Suroccidente y Profesional de apoyo "	Listados de asistencia, que den cuenta de la participación

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 11/ 2022

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

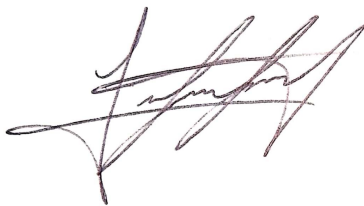
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Jose Luis Quimbay Mondragon

C.C 1233497432 DE Bogotá

La suma de: 3'736.514 (Tres millones setecientos treinta y seis mil quinientos catorce pesos), por concepto de: (Prestar servicios profesionales y de Apoyo como PROFESIONAL DE ENFERMERÍA dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E) durante el periodo de 01 al 30 de Noviembre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 203-2022



Jose Luis Quimbay Mondragon

C.C. 1233497432 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO Caja Social

NUMERO 24103903453

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1233497432		QUIMBAY MONDRAGON JOSE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 7 92 A 56 CS 59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1747063302	9441742794	I	2022/11/09	2022/11/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$492,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,494,606	\$239,200			\$1,494,606	\$186,900			\$1,494,606	\$29,900			\$1,494,606	\$36,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,494,606	\$239,200			\$1,494,606	\$186,900			\$1,494,606	\$29,900			\$1,494,606	\$36,500		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,494,606	\$239,200			\$1,494,606	\$186,900			\$1,494,606	\$29,900			\$1,494,606	\$36,500		\$0	\$0	
1	CC	1233497432	QUIMBAY JOSE	230301	30	\$1,494,606	\$239,200	EPS002	30	\$1,494,606	\$186,900	CCF24	30	\$1,494,606	\$29,900	14-11	30	\$1,494,606	\$36,500	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,494,606	\$239,200			\$1,494,606	\$186,900			\$1,494,606	\$29,900			\$1,494,606	\$36,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233497432		QUIMBAY MONDRAGON JOSE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 7 92 A 56 CS 59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1747063302	9441742794	I	2022/11/09	2022/11/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$492,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$239,200	\$0	\$0	\$239,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$239,200	\$0	\$0	\$239,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$36,500	\$0	\$0	\$36,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$36,500	\$0	\$0	\$36,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,900	\$0	\$0	\$29,900	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$29,900	\$0	\$0	\$29,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$186,900	\$0	\$0	\$186,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$186,900	\$0	\$0	\$186,900	
TOTAL				1	\$492,500	\$0	\$0	\$492,500	