Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Leyda Martyuli Ortiz Martinez							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1024519111		
CORREO ELECTRONICO:	leyda3017@gmail.com				CELULAR:	31080002785		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	VIGILANCIA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K32	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO GNB SUDAMERIS				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	90080495150					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4042			VIGENCIA	2021		
NÚMERO DE CDP	225	FECHA	2022-01-17 14:27:45.000	NÚMERO DE CRP	9394	FECHA	2022-01-17 16:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2022-01-01		2022-01-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,627,684						
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:	$44,123,260
VALOR EJECUTADO	$44,002,338
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,627,684
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$120,922
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
1042206655	$1,402,705	$175,338	$224,433	3	$34,170	$433,941

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

SANDRA PATRICIA SILVA DUARTE
1030521513
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

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

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad	Entrega diaria de los soportes correspondienets a las IEC asignadas y diligenciamiento del aplicativo	Diligenciamiento de link IEC y aplicativo Infocontactos
Realizar investigaciones epidemiológicas de Campo (IEC) y/o caracterizaciones Individuales de riesgo (CIR) de acuerdo a la meta asignada y/o según necesidad	Se realizan las investigaciones epidemiologicas de campo con los usuarios confirmados como Covid positivo	Diligenciamiento aplicativo Infocontactos y link de IEC efectiva o fallida según corresponda
Realizar activación de ruta (Canalizaciones) para dar respuesta oportuna a los casos identificados	NO APLICA PARA EL MES	NO APLICA PARA EL MES
Participar en el seguimiento mensual del plan de acción del Subsistema asignado	NO APLICA PARA EL MES	NO APLICA PARA EL MES
Apoyar en las asesorías y asistencias técnicas a las UPGD y UI del subsistema asignado según programación y necesidad	NO APLICA PARA EL MES	NO APLICA PARA EL MES
Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	Diligenciamiento del link y aplicativo revisados en calidad atraves de los archivos planos generados	Archivos planos en aplicativo infocontacto y link de IEC
Apoyar en las convocatorias de unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado	NO APLICA PARA EL MES	NO APLICA PARA EL MES
Participar en la elaboración de informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad	Se realiza entrega de productos solicitados durante los tiempos establecidos con la calidad requerida en la base de datos	iligenciamiento aplicativo Infocontactos y link de IEC efectiva o fallida según corresponda
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM, consejos) y en espacios extra institucionales Locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida	Asistencia oportuna a las reuniones presenciales y virtuales programadas por los lideres de equipo	Listados de asistencia
Participar en pre auditoría y auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda	Entregar los soportes establecidos para la acciones de preauditoria	Entrega soportes semanales
El profesional de la ESE debe dar respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad	Se realiza seguimiento para los pacientes de covid positivo y su núcleo familiar dando respuesta a los requerimientos de la SDS	Diligenciamiento aplicativo Infocontactos y link de IEC efectiva o fallida según corresponda
Realizar la Búsqueda Activa institucional de manera mensual y garantizar las entregas oportunas y con calidad según lineamiento de SDS	Se asiste oportunamente a las reuniones virtuales enfocadas en temas de calidad para la entrega oportuna de los productos mensuales	Listados de asistencia
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución	Se ejecutan los productos bajo criterios de autocontrol salvaguardando los equipos asignados para la ejecucion de la tarea posterior a la lectura de los lineamientos.	Lectura de lineamientos
Responder a las disponibilidades y la activación de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna según programación	NO APLICA PARA EL MES	NO APLICA PARA EL MES
Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución	NO APLICA PARA EL MES	NO APLICA PARA EL MES
Entregar al referente backup de información en magnético de manera mensual	Se realiza recopilacion de los casos asignados dutrante el mes para la entrega al lider del equipo durante el mes	Lectura de lineamientos
Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, cuando se ha requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales	NO APLICA PARA EL MES	NO APLICA PARA EL MES

Copia Certificada Subred Sin Facturar

SANDRA PATRICIA SILVA DUARTE
1030521513
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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-01-12, 11:49:56 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1042206655

Periodo Cotización 202112 **Periodo Servicio** 202112

Cliente:

PAGADA 2022-01-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEYDA MARTYULI ORTIZ MARTINEZ				
Documento	CC 1024519111	**Dirección**	CL 8 #5 - 120		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3108002785		
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 1024519111		**Exonerado**		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00	Residente	N	ORTIZ MARTINEZ LEYDA MARTYULI	25754000 - 25		CUNDINAMARCA

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

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				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	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.451.074	231001		16 %	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.451.074	$ 181.400	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.451.074	$ 35.400	NIN-CC	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
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 232.200	$ 0	$ 0	$ 181.400	$ 35.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 449.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 01/2022

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LEYDA MARTYULI ORTIZ MARTINEZ

C.C 1024519111 DE BOGOTÁ

La suma de **TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS** ($**3.627.684**), por concepto de prestación de servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2, PSICOLOGIA, durante el periodo de 01 al 31 de Enero de 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4042 – 2021.

Leyda Martyuli Ortiz Martinez

LEYDA MARTYULI ORTIZ MARTINEZ

C.C. 1024519111 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO GNB SUDAMERIS

NUMERO 90080495150