

					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:			leidy tatiana villalobos Romero					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1018477517
CORREO ELECTRONICO:			tativilla1407@gmail.com			CELULAR:		3214490054
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			550462300098250				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		199			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1585	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2022-06-01			2022-06-20	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,418,456				
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo		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:						\$24,184,560		
VALOR EJECUTADO						\$24,184,560		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,418,456		
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		
9435009295	\$1,451,074	\$181,384	\$232,172	3	\$35,348	\$448,904		
Dado en Bogotá a los veinte(20) días del mes de Junio de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ 1020743104 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
<p>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.</p>	<p>Realizar el 100% de las caracterizaciones familiares y seguimientos telefónicos y domiciliarios, identificación de riesgo por sintomático respiratorio, caracterización de población objeto con interés en salud pública por alteraciones nutricionales, y condiciones crónicas, en la localidad de Bosa y Fontibon. Identificación de menores en asistencia a controles de crecimiento y desarrollo, esquema de vacunación para la edad y riesgo nutricional, adherencia a tratamiento de usuarios crónicos, mujeres gestantes</p>	<p>Registro de formatos y tamizaje de la población caracterizada</p>
<p>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.</p>	<p>Dar cumplimiento al 100% de los casos asignados con evento en salud pública, se realiza caracterización familiar y seguimiento a casos asignados por riesgo para el mes de Junio 2022, se establece meta aproximada de 15 caracterizaciones y seguimientos canalización de eventos de interés en salud pública y diligenciamiento de fichas de caracterización a la población sujeto</p>	<p>Diligenciamiento de las fichas de caracterización y diligenciamiento base en magnetico</p>
<p>Realizar seguimiento a los menores de cinco años canalizados con identificación de riesgo establecidos en plan de choque. 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</p>	<p>De acuerdo a la población abordada y las necesidades identificadas en gestantes de bajo peso, gestantes con obesidad, desnutrición moderada y severa, riesgo de desnutrición, riesgo de sobre peso, obesidad en primera infancia, se realiza activación de ruta correspondiente.</p>	<p>Diligenciamiento del formato y envío vía email</p>
<p>Notificar todos los eventos de interés en salud pública.</p>	<p>Notificación de eventos en interés en salud pública del proceso de seguimiento 113, SIVIM y SISVECOS</p>	<p>Diligenciamiento del formato correspondiente y envío vía email</p>
<p>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.</p>	<p>Notificación de casos identificados de acuerdo a la necesidades de las familias de eventos en interés en salud pública.</p>	<p>Diligenciamiento del formato correspondiente y envío vía email</p>
<p>Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.</p>	<p>Reforzar en la población abordada los deberes y derechos respecto a la seguridad social en el proceso de seguimiento a los usuarios asignados</p>	<p>Diligenciamiento de fichas de caracterización</p>
<p>Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión.</p>	<p>En el mes de JUNIO 2022 no fueron programadas</p>	<p>No aplica</p>
<p>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.</p>	<p>Entrega de soportes con su respectivo diligenciamiento en base diligenciamiento de unidad de análisis y registro de matrices con la calidad esperada correspondientes a la población abordada IECA, la valoración de riesgo por sintomático respiratorio por Alerta Sanitaria por COVID-19, riesgo, valoración de riesgo nutricional, riesgo en salud mental y riesgo ambiental</p>	<p>Diligenciamiento de fichas de caracterización y activaciones de rutas</p>
<p>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.</p>	<p>Se presenta meta al 100% bajo la supervisión y revisión del profesional de apoyo con la calidad y en los tiempos esperados. Se asume 100% glosa si se determinan inconsistencias.</p>	<p>Seguimiento a unidad de análisis, formatos físicos diligenciados y registro de matrices en magnético</p>
<p>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 pública. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS.</p>	<p>Participación en reunión de equipo, conversatorios, apropiación conceptual de lineamientos y asistencias técnicas programadas por SDS para el mes de JUNIO 2022</p>	<p>Listados de asistencia, que den cuenta de la participación</p>

ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ
1020743104
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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018477517		VILLALOBOS ROMERO LEIDY TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 12 este numero 38-47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7193374	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1496727222	9435009295	I	2022/06/06	2022/06/09	BANCO DAVIVIENDA	4	\$478,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,451,073	\$232,200			\$1,451,073	\$181,400			\$1,451,073	\$29,100			\$1,451,073	\$35,400		\$0	\$0		\$478,100	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,451,073	\$232,200			\$1,451,073	\$181,400			\$1,451,073	\$29,100			\$1,451,073	\$35,400		\$0	\$0		\$478,100	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						\$1,451,073	\$232,200			\$1,451,073	\$181,400			\$1,451,073	\$29,100			\$1,451,073	\$35,400		\$0	\$0		\$478,100	
1	CC	1018477517	VILLALOBOS LEIDY																	231001	30	\$1,451,073	\$232,200	EPS017	30	\$1,451,073	\$181,400	CCF24	30	\$1,451,073	\$29,100	14-11	30	\$1,451,073	2.436%	\$35,400	30	\$0	\$0	No	\$478,100
Total Afiliados(1)																						\$1,451,073	\$232,200			\$1,451,073	\$181,400			\$1,451,073	\$29,100			\$1,451,073	\$35,400		\$0	\$0		\$478,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018477517		VILLALOBOS ROMERO LEIDY TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 12 este numero 38-47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7193374	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1496727222	9435009295	I	2022/06/06	2022/06/09	BANCO DAVIVIENDA	4	\$478,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$232,200	\$0	\$0	\$232,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$232,200	\$0	\$0	\$232,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,400	\$0	\$0	\$35,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$35,400	\$0	\$0	\$35,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,100	\$0	\$0	\$29,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$29,100	\$0	\$0	\$29,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$181,400	\$0	\$0	\$181,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$181,400	\$0	\$0	\$181,400
TOTAL				1	\$478,100	\$0	\$0	\$478,100

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06/2022

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

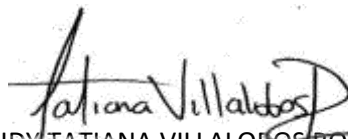
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LEIDY TATIANA VILLALOBOS ROMERO

CC 1.018.477.517 DE Bogotá

La suma de \$ 2,418,456 DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL pesos M/CT, por concepto de servicios Profesional de Enfermería – Profesional Universitario 2 durante el periodo de 1 al 20 de junio de 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 199-2022.



LEIDY TATIANA VILLALOBOS ROMERO

CC 1.018.477.517 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 462300098250