| 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: | 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 | | | |
| | | 2022-07-01 | | 2022-07-31 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $5,604,771 | | | | | | |
| 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: | $29,143,446 |
| VALOR EJECUTADO | $29,143,446 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $5,604,771 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9437232665 | $1,954,533 | $244,317 | $312,725 | 3 | $47,612 | $604,654 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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

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 |
|---|---|---|
| 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. | Realizar el 100% de las caracterizaciónes familiares y seguimientos telefonicos y domiciliarios, identificación de riesgo por sintomático respiratorio, caracterización de población objeto con interes en salud publica por alteraciones nutriconales, 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 | Registro de formatos y tamizaje de la poblacion caracterizada |
| 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. | Dar cumplimiento al 100% de los casos asignados con evento en salud publica, se realiza caracterizacion 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 publica y diligenciamiento de fichas de caracterización a la población sujeto | Diligenciamiento de las fichas de caracterización y diligenciamiento base en magnetico |
| 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 | De acuerdo a la población abordada y las necesidades identificadas en gestantes de bajo peso , gestantes con obesidad , desnutricion moderada y severa, riesgo de desnutricion , riesgo de sobre peso , obesidad en primera infancia, se realiza activación de ruta correspondiente. | Diligenciamiento del formato y envió via email |
| Notificar todos los eventos de interés en salud pública. | Notificación de eventos en interés en salud publica del proceso de seguimiento 113, SIVIM y SISVECOS | Diligenciamiento del formato correspondiente y envió via email |
| 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. | Notificación de casos identificados de acuerdo a la necesidades de las familias de eventos en interés en salud publica. | Diligenciamiento del formato correspondiente y envió via email |
| Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud. | Reforzar en la población abordada los deberes y derechos respecto a la seguridad social en el proceso de seguimiento a los usuarios asignados | Diligenciamiento de fichas de caracterización |
| Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión. | En el mes de JULIO 2022 no fueron programadas | NO APLICA |
| 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 auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS. | 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 riego nutricional, riesgo en salud mental y riesgo ambiental | Diligenciamiento de fichas de caracterización y activaciones de rutas |
| 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. | 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. | Seguimiento a unidad de análisis, formatos físicos diligenciados y registro de matrices en magnético |
| 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 trasmisibles, no trasmisibles 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, conversatorios, apropiación conceptual de lineamientos y asistencias técnicas programadas por SDS para el mes de JULIO 2022 | Listados de asistencia, que den cuenta de la participación |

Copia Certificación Subred Suroccidente

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

aportes en línea

# Planilla Resumen

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 |
| 2022-06 | 2022-06 | 1547086023 | 9437232665 | I | 2022/07/07 | 2022/07/11 | BANCO DAVIVIENDA | 4 | $634,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | 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)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,954,533 | $312,800 | | | $1,954,533 | $244,400 | | | $1,451,073 | $29,100 | | | $1,954,533 | | $47,700 | | $0 | $0 | | $634,000 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,954,533 | $312,800 | | | $1,954,533 | $244,400 | | | $1,451,073 | $29,100 | | | $1,954,533 | | $47,700 | | $0 | $0 | | $634,000 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,954,533 | $312,800 | | | $1,954,533 | $244,400 | | | $1,451,073 | $29,100 | | | $1,954,533 | | $47,700 | | $0 | $0 | | $634,000 |
| 1 | CC | 1018477517 VILLALOBOS LEIDY | | | | | | | | | | | | | | | | X | | 23100 1 | 30 | $1,954,533 | $312,800 | EPS017 | 30 | $1,954,533 | $244,400 | CCF24 | 30 | $1,451,073 | $29,100 | 14-11 | 30 | $1,954,533 | 2.436% | $47,700 | 30 | $0 | $0 | No | $634,000 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,954,533 | $312,800 | | | $1,954,533 | $244,400 | | | $1,451,073 | $29,100 | | | $1,954,533 | | $47,700 | | $0 | $0 | | $634,000 |


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 |
| 2022-06 | 2022-06 | 1547086023 | 9437232665 | I | 2022/07/07 | 2022/07/11 | BANCO DAVIVIENDA | 4 | $634,000 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $312,800 | $0 | $0 | $312,800 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $312,800 | $0 | $0 | $312,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $47,700 | $0 | $0 | $47,700 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $47,700 | $0 | $0 | $47,700 |
| 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 | $244,400 | $0 | $0 | $244,400 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $244,400 | $0 | $0 | $244,400 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$634,000** | **$0** | **$0** | **$634,000** |

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 07/2022

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

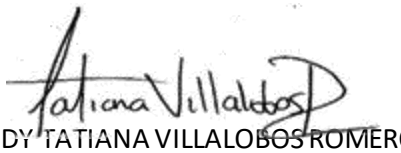
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LEIDY TATIANA VILLALOBOS ROMERO

CC 1.018.477.517 DE Bogotá

La suma de $ 5.604.771 CINCO MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL pesos M/CT, por concepto de servicios Profesional de Enfermería – Profesional Universitario 2 durante el periodo de 1 al 31 de Julio 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