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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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		
			2022-08-01		2022-08-31		
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:	$34,125,451
VALOR EJECUTADO	$34,125,451
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
9438503554	$2,241,908	$280,239	$358,705	3	$54,613	$693,557

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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 Agosto 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 Agosto 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 Agosto 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
2022-07	2022-07	1589725372	9438503554	I	2022/08/04	2022/08/05	BANCO DAVIVIENDA	1	$723,800

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)																						$2,241,909	$358,800			$2,241,909	$280,300			$1,451,073	$29,100			$2,241,909		$54,700		$0	$0		$722,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,241,909	$358,800			$2,241,909	$280,300			$1,451,073	$29,100			$2,241,909		$54,700		$0	$0		$722,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,241,909	$358,800			$2,241,909	$280,300			$1,451,073	$29,100			$2,241,909		$54,700		$0	$0		$722,900
1	CC	1018477517 VILLALOBOS LEIDY																	X	23100 1	30	$2,241,909	$358,800	EPS017	30	$2,241,909	$280,300	CCF24	30	$1,451,073	$29,100	14-11	30	$2,241,909	2.436%	$54,700	30	$0	$0	No	$722,900
Total		**Afiliados(1)**																				$2,241,909	$358,800			$2,241,909	$280,300			$1,451,073	$29,100			$2,241,909		$54,700		$0	$0		$722,900

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
2022-07	2022-07	1589725372	9438503554	I	2022/08/04	2022/08/05	BANCO DAVIVIENDA	1	$723,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$358,800	$400	$0	$359,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$358,800	$400	$0	$359,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$54,700	$100	$0	$54,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$54,700	$100	$0	$54,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,100	$100	$0	$29,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$29,100	$100	$0	$29,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,300	$300	$0	$280,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$280,300	$300	$0	$280,600
TOTAL				**1**	**$722,900**	**$900**	**$0**	**$723,800**

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 08/2022

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

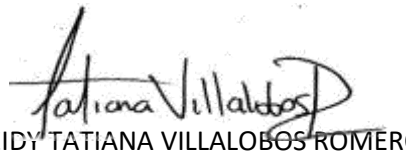
NIT: 900.959.048-4

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 Agosto 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