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:	Luis Fernando Pérez Correa						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1018502596	
CORREO ELECTRONICO:	lfpc_98@outlook.com				CELULAR:	3507783753	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	EQUIPO ATENCION EN CASA ASUNCION BOCHICA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU46K33-5	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	294283361				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5152			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1331	FECHA	2023-06-07 09:32:43.000	NÚMERO DE CRP	26783	FECHA	2023-06-08 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-05-09		2023-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,233,124				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$2,460,448
VALOR EJECUTADO	$2,233,124
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,233,124
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$227,324
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	91%

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
9450957466	$1,379,669	$172,459	$220,747	3	$33,609	$426,814

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
52779671
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
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil bachiller, tecnico y/o tecnologo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud para los equipos de atención en casa, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para el fortalecimiento del Modelo de Salud en su componente territorial y de la Subred Sur occidente, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Realizar procesos de gestion para le ejecución del convenio, organizando base de agendamiento por localidades , realizandoo distrubucion para agendamiento.	Actas y documentos de la ejecución del convenio
"2. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación,canalización y seguimiento a la población identificada, notificación de eventos de interes en salud publica, notificación de alertas."	Identificar poblacion priorizada para realizar agendamiento para resoutividad de convenio	Informe en bases de datos
3. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas y prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente.	Seguimiento a las acciones realizadas en el convenio	Informe en bases de datos
"4. Participar en reuniones, asistencia técnica ordinarias o extraordinarias programadas por la Secretaria Distrital de Salud, Grupos focales, por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o subred."	Participación en asistencias tecnicas convocadas por nivel central, reuniones de articulación con los procesos institucionales.	Actas
5. Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Participar en reuniones convocadas por lideres para la gestion del convenio	Actas
6. Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, cargue de historia clínica (si aplica) o ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y/o lider del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	Informe mensual de ejecución del convenio presentada al lider de planeacion segun actividades designadas.	Informe en bases de datos
7. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE, SDS o por entes de control.	Se presentan los soportes de acuerdo a solicitud	Documentos, actas
8. Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos.	Procesos de planeacion para la ejecución de cada localidad	Informe en bases de datos
9. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, responder a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	se realiza comunicado a jefe de planeacion referente a cada eventualidad presentada	Actas y correos
10. Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales, portar elementos de identificación de manera adecuada y constante en la ejecución de las acciones.	Se mantiene la imagen institucional a los espacios donde se asiste con el porte de chaqueta institucional y carnet visible	No aplica
11. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	Se realizan acciones de autogestión verificando el desarrollo y la calidad de los productos asignados	No aplica
12. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas.	De acuerdo a solicitud se da respuesta a los pqr remitidos por lideres y jefes de las diferentes localidades	Informe en bases de datos
13. Resguardar y dar un optimo uso a los equipos y/o elementos asigandos para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio para el fortalecimiento del modelo de salud en los equipos de atención en casa en su componente territorial.	Se mantienen de manera adecuada los elementos entregados	No aplica
14.Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Se realiza archivo de acuerdo a gestión documental con soportes al dia.	Informe en bases de datos

Copia Certificada
Subred Suroccidente

YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
52779671
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

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 1018502596		PEREZ CORREA LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 33 F # 14 B 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2088884902	9450957466	I	2023/05/24	2023/05/18	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$427,000

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)																						**$1,379,669**	**$220,800**			**$1,379,669**	**$172,500**			**$0**	**$0**			**$1,379,669**		**$33,700**		**$0**	**$0**		**$427,000**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,379,669**	**$220,800**			**$1,379,669**	**$172,500**			**$0**	**$0**			**$1,379,669**		**$33,700**		**$0**	**$0**		**$427,000**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,379,669	$220,800			$1,379,669	$172,500			$0	$0			$1,379,669		$33,700		$0	$0		$427,000
1	CC	1018502596 PEREZ LUIS										X								23100 1	30	$1,379,669	$220,800	EPS005	30	$1,379,669	$172,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,379,669	2.436%	$33,700	0	$0	$0	No	$427,000
Total		**Afiliados(1)**																				$1,379,669	$220,800			$1,379,669	$172,500			$0	$0			$1,379,669		$33,700		$0	$0		$427,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018502596		PEREZ CORREA LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 33 F # 14 B 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2088884902	9450957466	I	2023/05/24	2023/05/18	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$427,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,800	$0	$0	$220,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$220,800	$0	$0	$220,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,700	$0	$0	$33,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$33,700	$0	$0	$33,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$172,500	$0	$0	$172,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$172,500	$0	$0	$172,500
TOTAL				**1**	**$427,000**	**$0**	**$0**	**$427,000**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA 05-2023

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

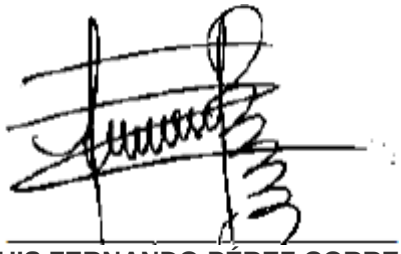
OCCIDENTE E.S. E. NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUIS FERNANDO PÉREZ CORREA

CC. 1018502596 DE BOGOTÁ

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS M/CTE ($2.233.124), por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS como Auxiliar de enfermería en la Dirección Administrativa de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE durante el periodo del 09 al 31 de MAYO de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5152 - 2023.



LUIS FERNANDO PÉREZ CORREA

CC. 1018502596 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS

BANCO BBVA NUMERO: 0294283361