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:	YENY CAROLINA ARDILA BUITRAGO								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52964427			
CORREO ELECTRONICO:	caroardilabu@gmail.com				CELULAR:	3125424570			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	EQUIPO ATENCION EN CASA KENNEDY				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	SU44K33-5	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7500872572						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9077			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	143	FECHA	2023-01-17 16:18:14.000	NÚMERO DE CRP	6578	FECHA	2023-01-17 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TERAPIA OCUPACIONAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-01-01		2023-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,736,488				
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:	$7,549,594
VALOR EJECUTADO	$6,835,910
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,736,488
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$713,684
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
9444593612-9445571160	$1,242,788	$155,349	$198,846	3	$30,274	$384,469

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero 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. Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual	"Se realizaron los respectivos productos como lo son: Realizacion de visita en casa donde se identificanas necesidades la familia para el fortalecimiento del cuidado, concertación de adpataciones y priorización de acciones, fortalecimiento de la autonomia, autocuidado, actividades de la vida diaria y seguimieno a acciones y actividades concertadas ."	Documento linea base, soporte de identificacion de necesidades.
2. Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato.	Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento Interno	Se da cumplimiento a lo establecido
3. Conocer y aplicar las políticas institucionales.	Se conoce y aplica las politicas institucionales.	Se da cumplimiento a las politicas institucionales.
4. Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred, y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área a que corresponda.	Participacion de los cursos virtuales asi como en los procesos de acreditacion.	Actas,soporte en magntetico de los cursos realizados, seguridad del paciente version 2. almera
5. Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, si a ello hubiere lugar. En los casos en los que aplique el CONTRATISTA autoriza con la firma del presente Contrato el descuento de los valores que se generen por glosas definitivas no subsanables aplicadas en contra de la E.S.E. y con ocasión del desarrollo de sus actividades.	Se asumirá el porcentaje de la glosa generada por inconsistencias en soportes o acciones de calidad oportuna, en la que tenga responsabilidad (incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	No aplica para este mes
6. Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato, de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Institucional y/o Profesional.	" Se realiza la implementación de la estrategia de relevo domiciliarioa a cuidadores "	Prsentación de formatos de instrumento de las atenciones realizadas.
7. Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los tiempos establecidos para tal fin. El incumplimiento de esta obligación o la falsedad en la misma será causal de terminación del contrato.	Se realiza pago de manera mensual al Sistema General de Seguridad Social	soporte de pago de planilla de manera mensual.
8. Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales	Se realizo: 68 visitas en domicilio conseguimiento de las adaptaciones requeridas sugún la discapaciadad y fortalecimiento de la autonomia-autocuidado de la vida diaria. y 14 visitas de identificación de necesidades. Para un toptal de 82 visitas.	Actas de asistencia a reuniones virtuales y presenciales, formatos de instrumento de la primera visita y segunda visita en casa.
9. Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados a título de préstamo para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato. En caso de incurrir el CONTRATISTA, en extravío, pérdida, destrucción o daño no proveniente del uso normal, de bienes entregados para el desarrollo de sus actividades, el CONTRATANTE queda autorizado para deducir de los saldos pendientes a favor del CONTRATISTA las sumas correspondientes como pago o reposición de los mismos.	Responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados a título de préstamo para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato.	Se presentaron los soportes actas y se efectuaron los cambios y/o sugerencias según lo informado por la lider de la estrategia.
10. Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas.	Se participo en reuniones de direccionamiento técnico por parte de la profesional de apoyo para la ejecución de las actividades de la estrategia de relevo domiciliario a cuidadores.	Actas de asistencia a reuniones virtuales y presenciales.
11. Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos.	Elaborar los documentos de analisis y linea base correspondientes.	No aplica para este mes
12. Asistir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales, Inducción y/o re-inducción, programados por el CONTRATANTE y por las entidades autorizadas por éste, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales.	Se participo en reuniones de direccionamiento técnico con la profesional de apoyo para la ejecución de las actividades de la estrategia.	"Actas de asistencia a reuniones. "
13. Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades asignadas.	Se realiza entrega de manera oportuna soportes de auditoria dispuestos para el mes.	Soportes debidamente diligenciados para la auditoria
14. El CONTRATISTA se compromete a salvaguardar la imagen institucional. Cualquier actuación o pronunciamiento alguno que hiciere sin el conocimiento y consentimiento de la E.S.E, que comprometa el buen nombre la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. o de cualquiera de sus Unidades de Prestación de Servicios de Salud, será motivo de terminación del contrato.	Uso y porte adecuado del uniforme y carnet institucional salvaguardando la imagen institucional	Uso y porte adecuado del uniforme y carnet institucional salvaguardando la imagen institucional

Copia Certificada Subred Suroccidente

15. En caso de ser designado como apoyo a la supervisión de un contrato, en atención a su competencia, experticia técnica, formación académica y/o idoneidad del perfil para el cumplimiento de un proyecto o convenio, o en caso de ser insuficiente el personal de planta para tal actividad, el CONTRATISTA se compromete a realizar las gestiones necesarias tendientes al cabal cumplimiento técnico, administrativo y financiero del negocio jurídico encomendado, respondiendo fiscal, disciplinaria y penalmente por el manejo de los recursos y actividades que ello conlleve.	Realizar las gestiones necesarias dando cumplimiento técnico, administrativo y financiero del negocio jurídico encomendado, respondiendo fiscal, disciplinaria y penalmente por el manejo de los recursos y actividades que ello conlleve.	No aplica para este mes
16. El CONTRATISTA, cuando exista una necesidad fundamental en el marco de situaciones de emergencia donde tenga que intervenir el sector salud, debe garantizar la atención médica y/o apoyo a la misma al ser consecuencia lógica de la misión médica.	En caso de emergencia garantizar la atencion médica y la intervención del sector salud.	No aplica para este mes
"17. Una vez terminado el contrato, por terminación del plazo de ejecución o anticipadamente, el contratista se obliga a dar trámite de paz y salvo por todo concepto con la Entidad, el cual deberá allegar con la última cuenta de cobro, so pena de no certificar el último servicio recibido. "	En caso de terminar el contrato se realizará tramite de paz y salvo	No aplica para este mes
18. Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental y residuos hospitalarios, haciendo uso eficiente de los insumos puestos a su disposición, así como de los recursos de agua y energía y contribuir con el reciclaje.	Uso adecuado y eficiente de los insumos dispuestos. Coniencia de ahorro de agua,energia y contribucion al reciclaje y clasificacion de residuos.	Uso adecuado y eficiente de los insumos dispuestos. Coniencia de ahorro de agua,energia y contribucion al reciclaje y clasificacion de residuos.
19. Cumplir con los planes de emergencia Institucionales y normas del Sistema General de Riesgos Laborales procurando el cuidado integral de su salud, contando con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada e informando a la Subred Sur la ocurrencia de incidentes o accidentes durante la ejecución del contrato.	Uso adecuado de los elementos de protección personal con el fin de prevenir incidentes y accidentes en la ejecución de las actividades diarias.	Uso adecuado de los elementos de protección personal con el fin de prevenir incidentes y accidentes en la ejecución de las actividades diarias.
20. Si el CONTRATISTA desarrolla actividades en los servicios ambulatorios, hospitalarios, urgencias y/o complementarios, como Médico, Médico Especialista, Odontólogo, Odontólogo Especialista, Profesional en Enfermería o Bacteriólogo, se obliga a constituir y mantener vigente Garantía o Póliza de Responsabilidad Civil Profesional para Profesiones Médicas y Profesionales de la Salud, expedida por entidad legalmente autorizada, la cual será solicitada por la entidad en el momento que se requiera su soporte.	No aplica para este mes	No aplica para este mes
21. El CONTRATISTA se obliga a realizar actividades de Docencia Servicio e investigación cuando lo requiera la Subred de acuerdo al procedimiento establecido para ello.	En caso de que la subred lo requiera se ejecutaran acciones de docencia.	No aplica para este mes
22. El CONTRATISTA se obliga a prevenir el abuso y el acoso sexual, a denunciar cuando tenga conocimiento de casos de violencias basadas en género y hacer un uso no sexista del lenguaje.	En caso de identificar algun tipo de violencia o acoso, realizar el respectivo reporte y/o denuncia.	En caso de identificar algun tipo de violencia o acoso, realizar el respectivo reporte y/o denuncia.
23. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual.	"Se participo en reuniones de direccionamiento técnico por parte de los lideres de la estretegia relevo domiciliarioa cuidadores. "	"Se participo en reuniones de direccionamiento técnico por parte de los lideres de la estretegia relevo domiciliarioa cuidadores. "

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 Sur Occidente

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52964427		ARDILA BUITRAGO YENY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 150a # 53-19 apto 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6944049	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1841780593	9444593612	I	2023/01/06	2023/01/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$329,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC 52964427	ARDILA YENY	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000	CCF24	30	$1,000,000	$20,000	14-25	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52964427		ARDILA BUITRAGO YENY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 150a # 53-19 apto 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6944049	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1841780593	9444593612	I	2023/01/06	2023/01/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$329,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$24,400	$0	$0	$24,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$0	$0	$20,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$20,000	$0	$0	$20,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$329,400	$0	$0	$329,400

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52964427		ARDILA BUITRAGO YENY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 150a # 53-19 apto 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6944049	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1870817426	9445571160	N	2023/01/06	2023/01/18	NEQUI	12	$165,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$494,596	$79,200			$494,596	$61,900			$494,596	$9,900			$494,596	$12,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$494,596**	**$79,200**			**$494,596**	**$61,900**			**$494,596**	**$9,900**			**$494,596**	**$12,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						**$494,596**	**$79,200**			**$494,596**	**$61,900**			**$494,596**	**$9,900**			**$494,596**	**$12,100**		**$0**	**$0**
1	CC	52964427	ARDILA YENY	25-14	30	($1,000,000)	($160,000)	EPS005	30	($1,000,000)	($125,000)	CCF24	30	($1,000,000)	($20,000)	14-25	30	($1,000,000)	($24,400)	30	$0	$0
2	CC	52964427	ARDILA YENY	25-14	30	$1,494,596	$239,200	EPS005	30	$1,494,596	$186,900	CCF24	30	$1,494,596	$29,900	14-25	30	$1,494,596	$36,500	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			**$494,596**	**$79,200**			**$494,596**	**$61,900**			**$494,596**	**$9,900**			**$494,596**	**$12,100**		**$0**	**$0**

2023/01/18 03:37 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52964427		ARDILA BUITRAGO YENY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 150a # 53-19 apto 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6944049	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1870817426	9445571160	N	2023/01/06	2023/01/18	NEQUI	12	$165,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$79,200	$1,100	$0	$80,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$79,200	$1,100	$0	$80,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,100	$200	$0	$12,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$12,100	$200	$0	$12,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,900	$200	$0	$10,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$9,900	$200	$0	$10,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$61,900	$900	$0	$62,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$61,900	$900	$0	$62,800
TOTAL				**1**	**$163,100**	**$2,400**	**$0**	**$165,500**

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 1/2022

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YENY CAROLINA ARDILA BUITRAGO

CC 52.964.427 DE BOGOTA

La suma de $3.736.488 (tres millones setecientos treinta y seis mil cuatrocientos ochenta y ocho pesos M/CTE) por prestar servicios como **Terapeuta Ocupacional** en el área de Gestión del Riesgo en salud, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional durante el periodo del de 01 al 31 de enero de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios
N° 9077-2022



YENY CAROLINA ARDILA BUITRAGO

CC 52.964.427 de BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 7500872572