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:	Gyna Rocio Vargas Salgado						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53032490	
CORREO ELECTRONICO:	gynavargass@gmail.com				CELULAR:	3108144460	
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:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	67064516385				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4134			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	1386	FECHA	2022-07-14 11:53:48.000	NÚMERO DE CRP	25628	FECHA	2022-07-15 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-04-01		2022-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,627,684				
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:	$16,445,501
VALOR EJECUTADO	$10,883,052
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,627,684
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,562,449
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	66%

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
58022036	$1,451,073	$181,384	$232,172	3	$35,348	$448,904

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2022. 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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil especializados, profesional, técnico y/o bachiller conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud, 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.	• Se realizar seguimiento en relación a la productividad realizada por el equipo teleseguimiento. Se realiza la priorización por altas, medias y bajas.	• Se cumplió con la entrega de Informes de cumplimiento. Ingreso de información en DRIVE y verificación de información
Dar cumplimiento a las actividades periódicas designadas para el fortalecimiento del Modelo de Salud en su componente territorial , con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS	• Se da cumplimiento a las reuniones organizadas por secretaria de Salud distrital y reuniones con equipo de teleseguimiento	• Se cumplió con la entrega y elaboración de informes de productividad del equipo de teleseguimineto.
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación,canalización y seguimiento a la canalización, notificación de eventos de interes en salud publica, notificación de alertas.	• Se desarrollan acciones de educación e intervención, de cada una de las familias efectivas abordadas previamente por los equipos base, en relación a la hoja 5 de teleseguiminto	• Se desarrollaron acciones de reportes diario y consolidado de información en DRIVE
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	• Se genera una incidencia de reducción en las visitas y seguimientos que se realizan por parte del grupo de teleseguimiento desde el perfil de enfermería	• Se genera una incidencia de reducción en las visitas y seguimientos que se realizan por parte del grupo de teleseguimiento desde el perfil de enfermería
Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente.	• Se asiste a la totalidad de las actividades programadas para este periodo dentro del marco y capacitación inicial del periodo modelo de salud territorial convenio en salud secretaria distrital de salud. Que dan cuenta a las actividades contractuales	• Se asistió a la totalidad de las actividades programadas para este periodo dentro del marco y capacitación inicial del periodo modelo de salud territorial convenio en salud secretaria distrital de salud. Que dan cuenta a las actividades contractuales y se realiza el diligenciamiento de actas y reuniones.
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por la Secretaria Distrital de Salud, Grupos focales o por la Subred.	• Se realiza participación con los equipos de la respectiva revisión de las caracterizaciones para ver si hay o no falencias en las familias caracterizadas y la prioridad que se le da en el plan de cuidado	• Se realizó participación con los equipos de la respectiva revisión de las caracterizaciones para ver si hay o no falencias en las familias caracterizadas y la prioridad que se le da en el plan de cuidado
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.	• Fortalecer el abordaje grupo Complementario a las familias y comunidad del nuevo de atención en Salud	• Se fortaleció en cada familia abordados hábitos de vida saludables junto con el diligenciamiento de Actas y listados de asistencia
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato	• Se Realiza entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. Se alistan soportes y presentan auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	• Se realizó la entrega oportuna y con calidad en las bases de caracterización al equipo de teleseguimiento
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	• Se Realiza entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. Se alistan soportes y presentan auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	• Se realizó la entrega oportuna y con calidad en las bases e informes de caracterización al equipo de teleseguimiento.
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE o SDS, entes de control	• Se alistarán soportes y auditorías programadas tanto de la ESE o SDS, entes de control	• Se alistaron soportes y auditorías programadas tanto de la ESE o SDS, entes de control.
Elaborar y presentar cronogramas mensuales de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos	• Se realiza elaboración de cronogramas mensuales de actividades e informes de gestión junto con el resto del equipo de teleseguimiento	• Se realizó elaboración de cronogramas mensuales de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos.
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio	• Se informa al líder territorial cualquier novedad producto. Asistir al equipo de acuerdo a previa EJECUTADO	• Se informó mediante la entrega de actas de seguimiento ejecutado y realizadas por grupo de telesegimiento
Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	• Se vela y se trató de mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	• Se veló y se trató de mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales
Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención	• Se realiza la Entrega de bases de seguimiento y Socialización de los mismo	• Se realizó la Entrega bases de seguimiento y Socialización de los mismo
Garantizar la entrega oportuna de los productos de acuerdo a las solicitudes o procedimientos establecidos.	• Se garantiza realizar seguimiento de manera oportuna y respetando los tiempos establecidos según en lineamiento dado por SDS	• Se garantiza realizar seguimiento de manera oportuna y respetando los tiempos establecidos según en lineamiento dado por SDS

Copia Certificada Subred Suroccidente

Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato. Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por Dirección de Gestión del Riesgo y de nivel central	• Se ejercen los principios de autogestión y autorregulación y autocontrol de las diferentes actividades de reuniones dados por los líderes territoriales	• Se ejercieron los principios de autogestión y autorregulación y autocontrol de las diferentes actividades de reuniones dados por los líderes territoriales
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas.	• Se atienden las diferentes solicitudes y se busca la manera de brindar una respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder del territorio	• Se atendieron las diferentes solicitudes y se busca la amanera de brindar una respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder del territorio
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 su componente territorial.	• Se Resguardara y dará un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio para el fortalecimiento del modelo de salud en su componente territorial.	• Se Resguardó y dio un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio para el fortalecimiento del modelo de salud en su componente territorial.
Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	• Se dará cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	• Se dio cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	53032490-	GYNA ROCIO VARGAS SALGADO	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2022	3	2022	5802203

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CALLE 23 B # 104 B - 80	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	9325242		gynavargass@gmail.com	7490	1.480.000	1	2022/04/05	1400321508

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	860066942-7	185.000	0		0		0	185.000	0	0	0	185.000	0		0	0	185.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
231001	800227940-6	236.800	0	0	0	0	0	0	236.800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
CCF24	860066942-7	29.600	0	0	29.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	890903790-5	36.100		0	0	36.100
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	36.100		0	361	36.100

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	4

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	236.800	236.800
SALUD	185.000	185.000
RIESGOS LABORALES	36.100	36.100
CCF	29.600	29.600
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	487.500	487.500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	53032490	VARGAS SALGADO GYNA ROCIO	EPS008	231001	CCF24																			1.480.000	1.480.000	1.480.000	1.480.000	0			236.800	0	0	185.000	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTO EQUIVALENTE

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

GYNA ROCIO VARGAS SALGADO

C.C 53032490 DE BOGOTÁ

La tres millones seiscientos veintisiete mil seiscientos ochenta y cuatro pesos M/CTE ($3.627.684), por concepto de: Prestar servicios de profesionales a dirección de gestión del riesgo en el área de Enfermería, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E, del 01 al 30 de Abril de 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4134-2022

.



GYNA ROCIO VARGAS SALGADO

C.C 53032490 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 67064516385