DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 1/2022

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DORLY LILIANA MELO CELY

CC 53122828 DE BOGOTÁ

La suma de $2.267.302 (DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS DOS MIL PESOS MCTE), por concepto de Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC 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 de 1 de enero al 31 de enero de 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 556/2021.



DORLY LILIANA MELO CELY

CC 53122828 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCODAVIVIENDA

NUMERO 455070041302

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	DORLY LILIANA MELO CELY
IDENTIFICACION:	CC-53122828
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-01-13
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-01-07
FECHA DE PAGO:	2022-01-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2021-12
PERIODO SALUD:	2021-12
NUMERO PLANILLA:	22338096
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	22338096
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.995.226	$ 0	$ 0	$ 0	$ 249.500	$ 249.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.995.226	$ 0	$ 0	$ 0	$ 319.300	$ 319.300
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.995.226	$ 0	$ 0	$ 0	$ 48.700	$ 48.700
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 1.995.226	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 40.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 657.500	$ 657.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/01/2022

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:	Dorly Liliana Melo Cely						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53122828	
CORREO ELECTRONICO:	lilianamelo@gmail.com				CELULAR:	3212792167	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESPACIO PUBLICO PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	455070041302				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6911			VIGENCIA		2021	
NÚMERO DE CDP	117	FECHA	2022-01-03 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1361	FECHA	2022-01-05 07:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TERAPIA OCUPACIONAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-01-01		2022-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,267,302				
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:	$17,775,652
VALOR EJECUTADO	$17,775,652
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,267,302
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
22338096	$1,975,952	$246,994	$316,152	3	$48,134	$611,281

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

DIEGO MAURICIO ORDOÑEZ BEDOYA
94153980
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.	Desarrolla ficha vincúlate, actividades grupales, seguimientos.	Acta, listados, fichas vincúlate, fichas técnicas
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 contratoÇ	Desarrolla ficha vincúlate, actividades grupales, seguimientos	Acta, listados, fichas vincúlate, fichas técnicas
Conocer y aplicar las políticas institucionales.	Se desarrolla asistencia conversatorio	Acta y listados
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	Se desarrolla asistencia conversatorio	Acta y listados
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. 6.	se genera entrega de los productos desarrollados	productos entregados
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.	Desarrolla ficha vincúlate, actividades grupales, seguimientos.	Acta, listados, fichas vincúlate, fichas técnicas
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.	Pago de planilla	Soporte de pago
Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.	Utilización adecuada de cada uno de estos según la actividad desarrollada	actas
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	Utilización adecuada de los recursos	actas
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	Desarrolla ficha vincúlate, actividades grupales, seguimientos.	Acta, listados, fichas vincúlate, fichas técnicas
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	Desarrollo de informes del mes	Actas, listados,
Asistir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales, Inducción y/o re-inducción, programados	Asistencia a cada una de estas de forma adecuada	actas
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.	Desarrolla ficha vincúlate, actividades grupales, seguimientos.	Acta, listados, fichas vincúlate, fichas técnicas

Copia Certificada
Subred Suroccidente

DIEGO MAURICIO ORDOÑEZ BEDOYA
94153980
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