DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CRISTIAN CAMILO CARREÑO TRUJILLO

C.C 1018482716 DE BOGOTÁ

La suma de SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS (6,633,936), por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS como MEDICO GENERAL en la Dirección de Gestión del Riesgo de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE durante el periodo de 01 al 31 de OCTUBRE del 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No: 8531-2022



CRISTIAN CAMILO CARREÑO TRUJILLO

C.C 1018482716 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BBVA

NUMERO 0766158810

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): CRISTIAN CAMILO CARREÑO TRUJILLO
No. Identificación: CC1018482716
Dirección: CRA 33 # 32 - 33 TORRE 7 APTO 601
Telefono: 9003470
Correo: crccarrenotr@unal.edu.co
Ciudad: SOACHA
Número de Planilla: 8362368676

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CRISTIAN CAMILO CARREÑO TRUJILLO
Tipo y número de identificación	CC1018482716
Número de planilla	8362368676
Fecha pago	2022-10-06
Número de autorización pago	29018736
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	379400
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	29900	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	196200	1
EPS005	Sanitas EPS	153300	1

8362368676

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1018482716
APELLIDOS Y NOMBRES: CRISTIAN CAMILO CARREÑO TRUJILLO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	1225836	1225836	1225836	0	153300	0	196200	0	29900	0

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

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Cristian camilo carreño						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1018482716	
CORREO ELECTRONICO:	crccarrenotr@unal.edu.co				CELULAR:	3106732495	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	EQUIPO ATENCION EN CASA USS PIAMONTE				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA33K33-5	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	766158810				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8531			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	143	FECHA	2023-01-17 16:18:14.000	NÚMERO DE CRP	5536	FECHA	2023-01-17 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN MEDICINA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-10-01		2022-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$6,633,936				
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:	$6,633,936
VALOR EJECUTADO	$6,633,936
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6,633,936
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
8362368676	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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
1. 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.	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar
1. 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.	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar
2. 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	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar
3. 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.	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar
4. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar
5. Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar
6. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por la Secretaria Distrital de Salud, Grupos focales o por la Subred	Reunion semanal plan de cuidado y seguimiento	Acta reunion semanal plan de cuidado y seguimiento
7. 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.	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar
8. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar
9. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE o SDS, entes de contro	No se generaron solicitudes	No se generaron solicitudes
10. Elaborar y presentar cronogramas mensuales de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar
11. 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	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar
12. Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar
13. 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.	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar
14. Garantizar la entrega oportuna de los productos de acuerdo a las solicitudes o procedimientos establecidos.	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar
15. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar
16. Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por Dirección de Gestión del Riesgo y de nivel central.	No se han generado reuniones para este mes	NO se han generado reuniones para este mes
17. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas.	No se presentaron quejas y solicitudes este mes	NO se presentaron quejas y solicitudes este mes
18. 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.	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar
Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar
20. 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.	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar

Copia Certificada Subred Suroccidente

21. 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	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar
22. Conocer y aplicar las políticas institucionales.	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar
23. 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.	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar
24. 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.	No se presentaron glosas	No se presentaron glosas
25. 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.	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar
26. 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	Planilla pagada acorde a lo establecido en la ley a traves de miplanilla	Historias clinicas y plan de cuidado familiar
27. Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar
28. 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.	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar
29. 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	No se presentaron acciones correctivas o planes de mejoramiento	No se presentaron acciones correctivas o planes de mejoramiento
30. 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.	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar
31. 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	Realizacion de curso promoteres del cuidado emocional	Certificado promotores del cuidado
32. 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	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar
33. 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.	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar
34. 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.	NO se recibio designacion este mes	No se recibio designacion este mes
35. 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.	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar
36. 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.	COntrato vigente	COntrato vigente
37. 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	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar
38. 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	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar

Copia Certificada
Subred Suroccidente

39. 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.	Poliza de responsabiliad civil fepasde	Poliza responsabilidad civil fepasde
40. El CONTRATISTA se obliga a realizar actividades de Docencia Servicio e investigación cuando lo requiera la Subred de acuerdo al procedimiento establecido para ello.	No se han requerido actividades docencia servicio	No se han requerido actividades de docencia servicio
41. 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.	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar
Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual	Realizacion de visitas estrategia modelo salud a mi barrio casa a casa y conglomerados	Historias clinicas y plan de cuidado familiar

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 Certificadd
Subred Surocciidente