| 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: | Valentina Garzon Pardo | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1136911096 | |
| CORREO ELECTRONICO: | 10valengar10@gmail.com | | | | CELULAR: | 3212565654 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | EQUIPO ATENCION EN CASA BOSA | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | BO36K33-5 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 29900012339 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 7307 | | | VIGENCIA | | 2021 | |
| NÚMERO DE CDP | 224 | FECHA | 2022-01-17 14:24:37.000 | NÚMERO DE CRP | 7980 | FECHA | 2022-01-17 16:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | MEDICO GENERAL | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2022-01-01 | | 2022-01-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $6,312,096 | | | | |
| 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: | $24,196,368 |
| VALOR EJECUTADO | $24,196,368 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $6,312,096 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9429467356 | $2,524,838 | $315,605 | $403,974 | 3 | $61,505 | $781,084 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero 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 cumplió con las actividades afines al perfil profesional 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. | Listados de asistencia, actas de reunión y bases de datos generadas, HC en dinámica |
| 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 cumplió con las actividades periódicas designadas para el fortalecimiento del modelo de salud | Listados de asistencia, actas de reunión y bases de datos generadas, HC en dinámica |
| Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, canalización y seguimiento a la canalización, notificación de eventos de interés en salud pública, notificación de alertas. | Se realizó sensibilización y educación a todas las familias vistas en el terreno, además de canalizar a otras EPS y notificar los eventos de interés publica como desnutrición, violencia intrafamiliar, ideación suicida etc. | planes de cuidado, fichas de notificación de eventos de interés pública. |
| Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas. | Se generó la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas mediante la valoración médica e integral de todas las familias y así mismo la educación y recomendaciones a todas estas. | Planes de cuidado, recomendaciones a las familias, fichas de notificación de eventos de interés pública. |
| Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente. | Se prestó servicios médicos e integrales a todas las familias en los diferentes predios visitados, contando con todos los protocolos de bioseguridad, utilizando los elementos de protección adecuados | Listados de asistencia, actas de reunión y bases de datos generadas, HC en dinámica, valoración médica integral humanizada |
| Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por la Secretaria Distrital de Salud, Grupos focales o por la Subred. | Se asistió a todas las reuniones programadas por la secretaria distrital de salud, grupos focales o por la subred. | Listados de asistencia, actas de reunión y bases de datos generadas |
| 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. | Se informó a todos los pacientes sus capacidades de autogestión y liderazgo frente a la movilización social por el derecho a la salud | Planes de cuidado, recomendaciones a las familias |
| Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato. | Se realizaron comités de cuidado y reuniones con el grupo complementario para verificar la calidad oportuna de los productos | Planes de cuidado, base de caracterizaciones debidamente diligenciadas, historias clínicas congruentes con la información dada en los planes de cuidado |
| Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. | Se hizo entrega oportuna de los informes requeridos | Planes de cuidado, base de caracterizaciones debidamente diligenciadas, historias clínicas subidas a dinámica |
| Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE o SDS, entes de control. | Se presentaron los soportes de los productos realizados para auditorías programadas | Planes de cuidado, base de caracterizaciones debidamente diligenciadas, historias clínicas subidas a dinámica |
| 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 elaboraron cronogramas mensuales de las actividades realizadas durante el desarrollo del proceso y se hizo cumplimiento de los mismos | Actas de reuniones, listados de asistencia, base de datos diligenciadas |
| 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 informó oportunamente los eventos durante el desarrollo del proceso que pudiera interferir en el cumplimiento de los objetivos establecidos, además de responder a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio. | Actas de reuniones, actas de reporte de alguna eventualidad, llamadas telefónicas a la líder del territorio |
| Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales. | Se mantuvo la imagen institucional debido a un porte adecuado del uniforme y chaqueta institucionales | Listados de asistencia, actas de reunión |
| 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 realizó la entrega de los productos de la intervención veraz y oportunamente, y con la calidad requerida | Historias clínicas debidamente dligenciadas y subidas a dinámica, base de caracterizaciones enviadas y verificadas correctamente |

Copia Controlada Subred Suroccidente

| | | |
|---|---|---|
| Garantizar la entrega oportuna de los productos de acuerdo a las solicitudes o procedimientos establecidos. | Se realizó la entrega de los productos de la intervención, de acuerdo a las solicitudes o procedimientos establecidos. | Historias clínicas debidamente dligenciadas y subidas a dinámica, base de caracterizaciones enviadas y verificadas correctamente |
| Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato. | Se ejerció los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de las actividades del contrato | Historias clínicas y formulación de medicamentos y/o paraclínicos según criterio médico |
| Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por Dirección de Gestión del Riesgo y de nivel central. | Se asistió a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por Dirección de Gestión del Riesgo | listados de asistencia, actas de reuniones |
| Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas. | Se atendieron las solicitudes y se dieron respuesta oportunamente a las quejas y solicitudes asignadas | Actas de reunión y solicitudes registradas |
| Resguardar y dar 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 dio un óptimo uso de los equipos y elementos asignados para el cumplimiento de las obligaciones del convenio | Equipos y elementos resguardados en las instalaciones de la sede UPA PIAMONTE |
| Dar 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 | Historias clínicas diligencias en digital y subidas al sistema dinámica, caracterizaciones de todas las familias diligenciadas en la base dada por la secretaría de salud. |

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

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 1136911096 | | GARZON PARDO VALENTINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 36 181 ESTE BL 9 CASA 1 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7777777 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-12 | 2021-12 | 1278904086 | 9429467356 | I | 2022/01/25 | 2022/01/11 | BANCOLOMBIA | 0 | $781,300 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $2,524,839 | $404,000 | | | $2,524,839 | $315,700 | | | $0 | $0 | | | $2,524,839 | $61,600 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | $2,524,839 | $404,000 | | | $2,524,839 | $315,700 | | | $0 | $0 | | | $2,524,839 | $61,600 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | | $2,524,839 | $404,000 | | | $2,524,839 | $315,700 | | | $0 | $0 | | | $2,524,839 | $61,600 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1136911096 | GARZON VALENTINA | 230301 | 30 | $2,524,839 | $404,000 | EPS005 | 30 | $2,524,839 | $315,700 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $2,524,839 | $61,600 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $2,524,839 | $404,000 | | | $2,524,839 | $315,700 | | | $0 | $0 | | | $2,524,839 | $61,600 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1136911096 | | GARZON PARDO VALENTINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 36 181 ESTE BL 9 CASA 1 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7777777 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-12 | 2021-12 | 1278904086 | 9429467356 | I | 2022/01/25 | 2022/01/11 | BANCOLOMBIA | 0 | $781,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $404,000 | $0 | $0 | $404,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $404,000 | $0 | $0 | $404,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $61,600 | $0 | $0 | $61,600 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $61,600 | $0 | $0 | $61,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $315,700 | $0 | $0 | $315,700 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $315,700 | $0 | $0 | $315,700 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$781,300** | **$0** | **$0** | **$781,300** |

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

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

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**VALENTINA GARZON PARDO**

**C.C 1136911096 DE BOGOTÁ**

La suma de SEIS MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE. $ 6.312.096, 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 1 al 31 de ENERO del 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No: 7307-2021.



**VALENTINA GARZON PARDO**

**C.C 1136911096 DE BOGOTÁ**

**CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA**

**NUMERO** 29900012339