

					Versión 3			
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:			Jonathan Jose Blasco Perez					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		883745
CORREO ELECTRONICO:			inversionesblasco@gmail.com			CELULAR:		5845677
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			EQUIPO ATENCION EN CASA BOSA			SEDE:		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	BO36K33-5	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550007200724784				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		8384			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	143	FECHA	2023-01-17 16:18:14.000	NÚMERO DE CRP	6551	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:						\$11,056,560		
VALOR EJECUTADO						\$10,887,372		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$6,633,936		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$169,188		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						98%		
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	APOORTE A SALUD 12.5% IBC	APOORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APOORTE ARL	TOTAL APORTES		
9441238345	\$1,701,749	\$212,719	\$272,280	3	\$41,455	\$526,453		
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								

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	Realizar atención primaria en salud domiciliaria, reportar patologías de notificación obligatoria, asistir a capacitaciones institucionales	Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE
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. Capacitaciones por parte de la subredsuroccidente. Actas de asistencia, pruebas complementarias 363021 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. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas	Capacitaciones por parte de la subredsuroccidente	Actas de asistencia, pruebas complementarias
Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente	Consultas médicas de control y seguimiento	Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por la Secretaría Distrital de Salud, Grupos focales o por la Subred.	Consultas médicas de control y seguimiento	Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE
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.	Capacitaciones periódicas por la subredsuroccidente	Actas de asistencia, pruebas complementarias
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	Educación en salud para los pacientes	Educación en salud para los pacientes
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	Evaluación y autoevaluación constante	Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE o SDS, antes de control	Auditorías en salud	Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE
Elaborar y presentar cronogramas mensuales de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos	Preparación de rutas en comunidades a atender	Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE
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.	Realización de cronogramas e informes de eventualidades	Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE
Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Realización de cronogramas e informes de eventualidades	Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE
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.	Auditorías y controles de calidad	Auditorías y controles de calidad
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato	Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE	Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE
Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por Dirección de Gestión del riesgo	Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE	Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CE 883745		BLASCO PEREZ JONATHAN JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	2 #79-35	MEDELLIN-ANTIOQUIA	5845677	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-09	2022-09	1703646991		9441238345	I	2022/10/12	2022/10/13	BANCO DAVIVIENDA	\$520,700

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)						\$1,680,597	\$268,900			\$1,680,597	\$210,100			\$0	\$0			\$1,680,597	\$41,000		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,680,597	\$268,900			\$1,680,597	\$210,100			\$0	\$0			\$1,680,597	\$41,000		\$0	\$0	
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						\$1,680,597	\$268,900			\$1,680,597	\$210,100			\$0	\$0			\$1,680,597	\$41,000		\$0	\$0	
1	CE	883745	BLASCO JONATHAN		25-14	19	\$1,680,597	\$268,900	EPS010	19	\$1,680,597	\$210,100	0		\$0	\$0	14-11	19	\$1,680,597	\$41,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$1,680,597	\$268,900			\$1,680,597	\$210,100			\$0	\$0			\$1,680,597	\$41,000		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CE 883745		BLASCO PEREZ JONATHAN JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	2 #79-35	MEDELLIN-ANTIOQUIA	5845677	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-09	2022-09	1703646991	9441238345	I	2022/10/12	2022/10/13	BANCO DAVIVIENDA	1	\$520,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$268,900	\$300	\$0	\$269,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$268,900	\$300	\$0	\$269,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$41,000	\$100	\$0	\$41,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$41,000	\$100	\$0	\$41,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$210,100	\$300	\$0	\$210,400	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$210,100	\$300	\$0	\$210,400	
TOTAL				1	\$520,000	\$700	\$0	\$520,700	

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JONATHAN JOSE BLASCO PEREZ
CE 883745 DE BOGOTA

La suma de SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS concepto de: prestación de servicios en el área de gestión del riesgo de medicina general en el nuevo modelo de salud como médico general en consulta domiciliaria, durante el periodo el periodo de 1 al 31 de OCTUBRE 2022 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 8384-2022.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jonathan', with a stylized flourish at the end.

Dr. Jonathan José Blasco Pérez
CE. 883745 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 0550007200724784