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:	Nicol Estefania Rosero Gomez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1001274572	
CORREO ELECTRONICO:	nicolstefaniaroserogmez@gmail.com				CELULAR:	3124714368	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CONV.ENFERMEDAD RESPIRATORIA CRONICA				SEDE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA16U09-5	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO AV VILLAS S A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	675974815				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5657			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1416	FECHA	2023-06-22 14:41:29.000	NÚMERO DE CRP	30196	FECHA	2023-06-27 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-06-27		2023-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$552,327				
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$3,866,289
VALOR EJECUTADO	$552,327
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$552,327
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,313,962
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	14%

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
CERTIFICADOS	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

JORGE WILLSON JUAGIBIOY OTERO
97471998
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 Surcidente

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. Participar y realizar el seguimiento y reporte que de cuenta de cuenta de la implementación de la ruta enfermedades	Realización de analisis de indicadores para la ruta ERC para el mes de junio.	Entrega en base de drive a lider de convenio correspondientes al mes de Junio los cuales evaluan (Población total, poblacion ruta, población nueva, población fallecida)entrega de manera mensual.
2. Reportar novedades en la contratac ión (carta de notificación de retiro dirigida a la supervisión del convenio) en el proceso de implementación.monitoreo y seguimiento en la Subred	Actualización de contratación mensual con la Subred Suroccidente	Entrega de contratato mensual 5657_2023 a lider del convenio para ajustes y actualización de datos en base de talento humano asignada para el convenio 0006_2023
3. Definir e implementar estrategia comunicativa interna y externa que permita el despliegue de la implementación y los resultados de la ruta,conforme al plan de trabajo y periodicidad definida	Realizar acta de entrega de actividades y plan de trabajo para el perfil de enfermera administrativa bajo el contexto del convenio 0006_2023	Entrega de acta de induccion y funciones al cargo el dia 26/06/2023.
"4. Realizar actividades que den cuenta de : 1.definición 2. diseño 3.elaboración 4.implementación 5.seguimiento Para la estrategia comunicativa en el contexto de la ruta para la Subred,en el contexto del convenio 0006 2023 "	Realización de bases de datos con respectivo informe, seguimiento y control de usuarios correspondientes a la ruta de enfermedades cronicas respiratorias.	Entrega de base de EPOC actualizada con datos obtenidos para el mes de junio.
"5. ""Programar,desarrollar y participar de reuniones de articulación e integración de las actividades de la ruta con el propósito de fortalecer las acciones cuidadoras,con las 4 líneas operativas definidas por Secretaría Distrital de Salud durante la ejecución del convenio 0006_2023 en los tiempos definidos: 1. Equipos atencióni en casa :enfermera 2. Aseguramiento y prestación de servicio:enfermeras 3.Entornos cuidadores:enfermera 4.Participación social y gestión de políticas públicas Articular al interior de cada Subred,con cada una de las 4 líneas operativas del modelo,los espacios para el posicionamiento de la ruta, y definir e integrar la participación de los demás perfiles de la ruta según corresponda en los espacios requeridos. "	Revision de base de epoc para la identificación de población priorizada para la integración a la ruta y cumplimiento de lineas operativas.	Analisis y caracterización de población priorizada identificada en la base EPOC con respectiva entrega
6. Participar de las espacios definidos en las 3 líneas operativas del modelo definidas para este perfil	participación en espacios para la definición de lineas operativas según lo estipulado en el convenio 006_2023.	realización de acta sobre las lineas operativas establecidas en el convenio 006_2023 para respectiva información y revisión de esta.
"7. Realizar informe del seguimiento y el monitoreo a los compromisos y al cumplimiento de los mismos conforme a los espacios de participación en el contexto de las 4 líneas operativas del modelo "	revisión de compromisos generados en acta de induccion	Se realiza revisión de compromisos en acta de induccion donde se realiza la entrega de tablero de indicadores cumplimiendo con compromiso especificado.
"8. Gestionar y hacer seguimiento al cumplimiento de los planes de mejoramiento,de acuerdo a los resultados de indicadores que dan cuenta de la implementación de la ruta dando cumplimiento a lo establecido en plan de trabajo y a los tiempos acordados entre las partes "	verificación de evaluación de cumplimiento y adherencia a protocolos y la ruta de ERC para la unidades.	Realización evaluación de cumplimiento y adherencia a protocolos y la ruta de ERC para la unidades identificando protocolos para el envio de este.
"9. Contribuir en la realización de los análisis de los indicadores aportando al análisis del informe y a las acciones planteadas en el plan de mejora. "	Realización de informe del Tablero de indicadores de los resultados de las actividades de la ruta, integradas al Modelo Territorial de Salud - Salud a mi barrio - Salud a mi vereda, las acciones colectivas e individuales. Subred Sur mayo 2023	Entrega de informe del Tablero de indicadores de los resultados de las actividades de la ruta, integradas al Modelo Territorial de Salud - Salud a mi barrio - Salud a mi vereda, las acciones colectivas e individuales. Subred Sur mayo 2023 el dia 30 de junio del 2023. a lider del convenio
10. Ejecutar las acciones programadas por lider de convenio para implementación de la ruta.	Entrega a tecnico de la sede Subred sur occidente de Res-332, Base de asignacion al talento humano priroizado para la ejecucion del convenio 0006-2023, oficio para la radicación de productos realizados y formatos de firmas.	Entrega de radicado a lider del convenio.
"11. Realizar las visitas de acompañamiento a las unidades de atención primaria y hospitalarias según corresponda en las Subredes con elfin de dar cumplimiento a las acciones de planes de mejoramiento según los resultados de indicadores "	Cronograma de visitas de acompañamiento y seguimiento a unidades	entrega en borrador del cronograma visitas de acompañamiento y asistencias a unidades de acuerdo a perfil para el inicio de asistencias tecnicas
12. Realizar las actas como soporte de las visitas de acompañamiento realizado según las acciones definidas en los planes de mejora de indicadores	Acta de soporte de visitas de acompañamiento para las unidades programadas	borrador de prealistamiento según las unidades habilitadas por unidad en el cual se va a realizar respectiva revisión se seguimiento a usuarios priorizados.
"13. Asistir a las reuniones programadas por quien ejerce la vigilancia,orientación y control de la ejecución del convenio, con el fin de unificar criterios v evaluar las actividades adelantadas "	Asistencia a reuniones programadas por lider de ruta, SDS, subred suroccidente con el fin de fortalecimiento en busca de la evaluacion de actividades propuestas bajo la ejecución del convenio 0006_2023	Listado de asistencia a las reuniones de preparacion para la elaboracion del plan de trabajo del convenio 0006-2023 para la ejecucion tecnica y financiera del convenio para la ruta de enfermedades respiratorias cronicas los dias 11 de julio del 2023 en sede administrativa Asdingo.

Copia Certificada Subred Suroccidente

14. Las demás que den cuenta al desarrollo y cumplimiento contractual de presente convenio	Revisión de base de espirometrias realizando la identificación de diagnosticos correspondientes a la ruta.	Entrega de base de espirometrias con la identificación de diagnosticos correspondientes para eventos respiratorios enviada al correo lider Del convenio
"15. Articular al interior de cada Subred,con cada una de las 4 líneas operativas del modelo,los espacios para el posicionamiento de la ruta, y definir e intergrar la participación de los demás perfiles de la ruta según corresponda en los esoacios reaueridos. "	Identificación de actividades de acuerdo a cada perfil de acuerdo al convenio 006_2023.	Base de excel con cada una de las actividades y producctos de entrega para cada perfil los cuales seran revisador por Lider del convenio y enfermera para el cumplimiento de los productos.

JORGE WILLSON JUAGIBIOY OTERO
97471998
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

CE-006 - 0000000100 – 2023

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1001274572
NOMBRES Y APELLIDOS	Rosero Gomez,Nicol Estefania
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente, Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/02/2023
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Rosero Gomez,Nicol Estefania, a los 19 días del mes de julio del año 2023.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ROSERO GOMEZ NICOL ESTEFANIA** identificado(a) con **CC** número **1.001.274.572** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 18 de diciembre de 2021 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 19 de julio de 2023.

Cordialmente,



***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2023071920572

Medellín, 19 de julio de 2023

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que NICOL ESTEFANIA ROSERO GOMEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 1001274572 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 29/06/2023 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E N900959048

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000007 - OPERATIVO OPS CR 3

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2.436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3861001

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2.436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C10012745722320066347

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 19/07/2023 6.25 PM

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 1/ 2023

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

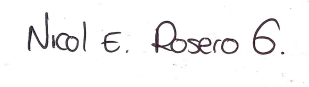
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NICOL ESTEFANIA ROSERO GOMEZ

C.C 1001274572

La suma de ($ 552.327) quinientos cienta y dos mil trescientos veintisiete pesos M/CTE por concepto de prestar servicios de apoyo la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en salud, 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, en el marco del Convenio Interadministrativo No.0006 de 2023 durante el periodo del 27 de Junio al 30 de junio del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 5657-2023.



NICOL ESTEFANIA ROSERO GOMEZ

C.C 1001274572

CUENTA DE AHORROS AV VILLAS

675974815