

					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:			HEIDY TATIANA SALAS ARIZA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1099216062
CORREO ELECTRONICO:			digitadorgestionhs@gmail.com			CELULAR:		3112351198
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD PABLO VI BOSA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	PA16U09	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24086396617				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		4005			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1714	FECHA	2023-07-24 10:19:03.000	NÚMERO DE CRP	38160	FECHA	2023-07-31 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		TECNICO ADMINISTRATIVO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-06-01			2023-06-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,402,755				
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:						\$10,812,397		
VALOR EJECUTADO						\$10,812,397		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,402,755		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
El intervisor 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		
1054698112	\$961,102	\$120,138	\$153,776	3	\$23,412	\$297,327		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
Bibiana Yulieth Avila Bohorquez 20888182 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 profesional conforme a lo establecido por los lineamientos con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia,	Se da cumplimiento de a los lineamientos	se desarrollan las actividades con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia,
dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos,	Se desarrollan las actividades dentro de los periodos establecidos cumpliendo con las metas.	Se desarrollan las actividades.
realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque ,	se realizan los seguimientos	Enviar vía correo los seguimiento realizados
realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS,	se realiza articulación para realizar demanda inducida.	correos
notificar todos los eventos de interés en salud pública , realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública ,	No se desarrolló dicha actividad	No se desarrolló dicha actividad
realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones en instituciones distintas al sector salud,	Se realizada seguimiento y se realiza gestión de los casos notificados vía correo,	correo electrónico
informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud ,	Se Realiza el trámite de las solicitudes realizadas vía correo para dar cumplimiento con los debemos y derechos de las individuos	correo donde se evidencia la gestión realizada.
facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión,	No se desarrolló dicha actividad	No se desarrolló dicha actividad
participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente, seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación	Se realiza participación activa en las jornadas convocadas.	Listas de asistencia
realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos ,	Se realiza recepción de documentos o soportes, se realiza el envío por correo de los soportes y se archivan.	Correos electrónicos y carpetas.
realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio, realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	No se desarrolló dicha actividad	No se desarrolló dicha actividad
alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS	No se desarrolló dicha actividad	No se desarrolló dicha actividad
asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS, asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes o acciones de calidad	Se realiza participación activa en las jornadas convocadas.	Listas de asistencia
oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista, velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles	Realizar un buen uso de los documentos y bienes muebles.	actas
pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes	se realiza en pago de la planilla.	planilla de pago
dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales ,	se da cumplimiento de los a las guías, manuales, instructivos y protocolos de la Subred Sur Occidente	correos
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades, Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno	Se realiza actividades y se entregan de manera oportuna para evitar glosas, cada actividad se realiza con lealtad, transparencia y buena fe de acuerdo al código del buen gobierno	Correo electrónico, actas.
Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación.	se participa activamente en los procesos para la acreditación.	cursos y reuniones.

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 05/2023

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

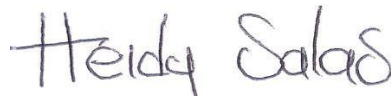
NIT 900.959.048-4

DEBE A:

HEIDY TATIANA SALAS ARIZA

CC 1099216062 DE BARBOSA SANTANDER

La suma **(DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE) (\$2.402.755)** por concepto Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo 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.. De acuerdo al requerimiento institucional., durante el periodo **de 01 al 30 de JUNIO del 2023** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° **4005-2023**



HEIDY TATIANA SALAS ARIZA

CC 1099216062 de BARBOSA SANTANDER

CUENTA DE AHORROS CAJA SOCIAL

NUMERO 24086396617



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-06-10, 05:32:11 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2023
Empresa	HEIDY TATIANA SALAS ARIZA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1099216062
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	8859362690 / 1054698112
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	\$ 382.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 185.600	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 145.000	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 28.300	\$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	\$ 23.200	\$ 0
SubTotales:				\$ 382.100	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 382.100

