

				Versión: 3		
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA				Fecha de aprobación: 2/15/2018		
				Código: 04-02-FO-0002		
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA						
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		MARCY VIVIANA ACOSTA ROMERO				
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C.	X	C.E.	No. 52192174	
CORREO ELECTRONICO:		marcyvivianaacosta@gmail.com			CELULAR:	4450247
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ATENCIÓN DOMICILIARIA FONTIBÓN			SEDE:	SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%				
	FO0218	100				
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A.			TIPO DE CUENTA:	AHORRO
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA		2072509932			PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
NÚMERO DE CONTRATO		4160			VIGENCIA:	2022
NÚMERO DE CDP	1386	FECHA:	2022-07-14 11:53:40.000	NÚMERO DE CRP	25648	FECHA: 2022-07-15 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERÍODO CERTIFICADO:		DESDE:	FECHA INICIAL:	HASTA:	FECHA FINAL:	
			2022-06-01		2022-06-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$5,301,946		
TIPO DE SERVICIOS:		Asistencial		RESERVA DE GÉNERO 0%		N/A
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alíviros tributarios) es de anotar que para los alíviros tributarios se debe allegar los soportes.						
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO						
CONCEPTO				VALORES		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:				\$29,337,435		
VALOR EJECUTADO				\$28,506,730		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA				\$5,301,946		
VALOR A LIBERAR				\$0		
SALDO POR EJECUTAR				\$2,827,705		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN				96%		
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 al valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.						
Número de Planilla	IBC DE COTIZACIÓN	APOORTE A SALUD 12.5% IBC	APOORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APOORTE ARL	TOTAL APORTES
59579984	\$2,120,778	\$265,097	\$339,325	3	\$51,662	\$656,064
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos estándares y perfiles con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del componente, espacio y/o proyectos especiales, acciones de inspección, vigilancia y control, roles, mallas, consejos, portafolio de servicios de la institución cuando sean requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la salud sur occidente y la SDS.	Se realiza actividades relacionadas con el acompañamiento a la implementación de MTS, reuniones con SDS, apoyo a la dirección de gestión del riesgo	Actas, Listados, digitales, evidencia fotográfica.
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.	Se da cumplimiento a las actividades periódicas designadas para el fortalecimiento del programa Modelo de Salud en su componente territorial, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS.	Actas, Listados, digitales, evidencia fotográfica.
3. 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 dio Desarrollo a las acciones de control social, información, sensibilización, educación, canalización y seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública, notificación de alertas.	Se sensibiliza a las familias abordadas en derechos y deberes, información e interés en salud pública
4. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	Se brinda información requerida por la comunidad durante las vistas (con el fin de contribuir al mejoramiento a la calidad de vida	Se cumple con las actividades designadas
5. Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente.	Se Prestan servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente por parte de los equipos del MTS.	Formatos de caracterización, actas.
6. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por la Secretaría Distrital de Salud, Grupos focales o por la Subred.	Se Participa activamente en reuniones de asistencia técnica programadas por la Secretaría Distrital de Salud, Grupos focales o por la Subred.	Actas y Listados de asistencia .
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.	Se realiza acciones de información para impulsar al la comunidad a participar y fortalecer capacidades por el derecho a la salud.	Se cumple con las actividades designadas
8. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato.	Se realiza ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato.	Se realiza entrega oportuna y de calidad de informes requeridos .
9. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se realiza y entrega oportunamente los informes requeridos	Se realiza entrega oportuna y de calidad de informes requeridos .
10. Asistir a los apoyos y presentar auditorías programadas tanto de la ESF como de la firma auditora o secretaria. Realizar entrega de reportes y velar por la custodia de los mismos	Se solicita se presenta en las fichas designadas	Soportes de ejecución de actividades
11. 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 realiza consolidación de información para presentación de reportes e informes según cronograma y solicitud de los mismos	Basos de registro, soportes de ejecución de actividades, correos electrónicos
12. 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 da información oportuna sobre eventualidades que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Se reporta eventualidad a gerente del proyecto a gestor local correspondiente a zona .
13. Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Se vela el mantenimiento de la imagen institucional y el cumplimiento de los principios y valores. .	Se mantiene la buena imagen de la institución cumpliendo los principios y valores..
14. 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 realiza entregas oportunas 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 entregan productos de intervención de acuerdo a los principios.
15. Garantizar la entrega oportuna de los productos de acuerdo a las solicitudes o procedimientos establecidos.	Garantizar la entrega oportuna de los productos de acuerdo a las solicitudes o procedimientos establecidos.	Actas, formatos, basos.
16. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	Se ejerce los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	Se ejerce los principios en el desarrollo en del objeto del contrato.
17. Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por Dirección de Gestión del Riesgo y de nivel central.	Se asiste a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por Dirección de Gestión del Riesgo y de nivel central.	Actas y Listados de asistencia .

18. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas.	Se da respuesta oportuna cuando se presentan	Actas, formatos electrónicos
19. Responder y dar un opinión o 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 da un uso adecuado a los equipos y/o elementos entregados	Actas, listados
20. Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de reportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se da cumplimiento de acuerdo a las normas de gestión documental	Archivo físico y digital
<p>YENNY CAROLINA ESPINOSA FINILLA 52779671 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>		
<p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

Copia Certificada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

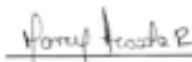
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MARCY VIVIANA ACOSTA ROMERO

CC 52192174 de Bogotá

La suma de (\$5.301.946) CINCO MILLONES TRESCIENTOS UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE, por concepto de servicios prestados como Profesional Especializado en el programa Modelo de Atención Territorial en Salud, en la sede de Asunción Bochica, durante el periodo de 1 al 30 de Junio de 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4160-2022



MARCY VIVIANA ACOSTA ROMERO

CC 52192174 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 20725899372

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARA FISCAL Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		
CC	52192174	MARCY VIVIANA ACOSTA ROMERO	CARRERA 74 N 6 42	4455347	MARCYACOSTA@HOTMAIL.C OM		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLAZADO	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-05	1	10/06/2022	58079684	8662.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Santitas EPS	800251940-6	267.500	0	0	0	0	0	0	0	0	267.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Pension	800251940-6	342.400	0	0	0	0	0	0	0	342.400	0

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURSA	800602790-5	52.200	0	0	0	52.200	0	0	52.200	0	0	522	52.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAMISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
0	0	0	0	0
MEN				
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de ISE, LMA, IPF y Mora	Total a Pagar
Salud	1	267.500	267.500
Pensión	1	342.400	342.400
Riesgos Laborales	1	52.200	52.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	662.100	662.100

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARA FISCAL Y SALUD	DATOS DE LA PLANILLA						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
CC	52192174	MARCY VIVIANA ACOSTA ROMERO	CARRERA 74 N 6 42	4455347	MARCYACOSTA@HOTMAIL.COM							EMPLAZADO	UPC
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO							1	0
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		NO					TOTAL A PAGAR	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN MOVESIDAD										PENSIÓN										SALUD										RIESGOS LABORALES										CCF										PARAMISCALES									
No.	Tip.	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Sexo	Edad	Fecha de nacimiento	Fecha de expiración	Fecha de vigencia	Fecha de caducidad	Cal. AFP	BC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo preestablecido de cotización	Fondo preestablecido de subsidio	Cal. EPS	BC EPS	Cotización Base EPS	Cal. ARL	BC ARL	Cotización	Cal. CCF	BC CCF	Aporte LCP	BC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN																																							
1	CC	52192174	ACOSTA ROMERO MARCY VIVIANA	M	34	1988-06-10	2022-05-31	2022-05-31	2022-05-31	230301	2.140.300	342.400	0	0	0	0	EPS005	2.140.300	267.500	14-11	2.140.300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																																						

PAGADA

