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:	Angie Marcela Salamanca Martinez								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012446662			
CORREO ELECTRONICO:	mmmolina1721@gmail.com				CELULAR:	3012978137			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	VIGILANCIA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO09K32	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	488413926426						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2746			VIGENCIA	2023			
NÚMERO DE CDP	2317	FECHA	2023-09-28 15:44:28.000	NÚMERO DE CRP	46998	FECHA	2023-09-29 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL				
		2023-09-01		2023-09-30				
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,460,374							
TIPO DE SERVICIOS	PIC	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:	$19,382,535
VALOR EJECUTADO	$19,382,535
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,460,374
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
9455508061	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

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

CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
52710819
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
Recepcion y activacion de rutas	"Recibir los casos de canalización, validar la calidad de los datos registrados en el instrumento de canalización como verificación tipo aseguramiento, verificar las diferentes modalidades a las que se direccionan, pertinencia de la ruta seleccionada y riesgos en salud teniendo en cuenta los momentos de curso de vida "	"Acta(s) de reunión con listado de asistencia (mínimo 1 al mes) y/o listas de chequeo establecida por la subred con informe del análisis. "
"Administración de los DRIVE para relación de canalizaciones "	"Revisión del diligenciamiento de canalizaciones, diligenciar las variables que le corresponden a los profesionales de activación RIAS (relacionados como responsables en la fase 3) y respuesta de aceptación o rechazo de las canalizaciones. "	"DRIVE_Canalizacion ANEXO 2. actualizado en tiempo real. Anexos 2 y 3 "
"Direccionamiento canalizaciones "	"Direccionar el 100% de los casos canalizados y registrados en el aplicativo SIRC (modalidad entornos y procesos transversales, oferta distrital intersectorial y sin aseguramiento) y remitirlos a quien de esta modalidad corresponda para que se realice la gestión "	"Evidencias de casos direccionamiento del 100% de los casos canalizados y registrados en el aplicativo SIR (actas, correos, drive). "
Cierre de canalizaciones	"Realizar el cierre por subred a través del aplicativo SIRC del 100% de los casos ingresados. Periodicidad al día sexto (6) hábil de haber sido ingresada la canalización, para las rutas riesgo (2 a la 17) y usuarios sin aseguramiento. Al día treinta y uno (31) de haber sido ingresada la canalización en caso de tratarse de la ruta 1 de promoción y mantenimiento de la salud, entre entornos al 21 día calendario. "	"Descarga realizada directamente desde el módulo SIRC el cual se verifica en la variable ““TipoDeCierreSubRed”. Criterio de calidad del 100% de las canalizaciones deben contar con el cierre por subred, teniendo en cuenta los tiempos establecidos para los entornos de vida cotidiana, los procesos transversales, análisis y políticas y atención al usuario, relacionados en descripción de actividades. Ajustes Solicitar a nivel central los ajustes como aclaraciones, precisiones, correcciones por error de digitación en el número de documento, tipo de documento y/o duplicidad, que se requieran sobre la información ingresada y registrada en el aplicativo SIRC o en aplicativo que disponga la SDS. Se aclara que el instrumento de canalización sobre el cual se solicita el ajuste o inactivación debe ser idéntica a la solicitud realizada, en caso de que no coincida este no será realizado, como también cuando se realice la solicitud y no adjunte el instrumento, "
"Seguimiento canalizaciones pendientes "	"Realizar seguimiento al 100% de las canalizaciones que se encuentran pendientes de gestión por las diferentes modalidades (entornos de vida cotidiana, procesos transversales, referente de políticas, oficina de atención al usuario) y solicitar la gestión cuando estas se encuentre inoportunas teniendo en cuenta tiempos establecidos, para modalidades de ruta. "	"Evidencias de seguimiento al 100% de las canalizaciones que se encuentran pendientes de gestión por las diferentes modalidades (actas, correos, drive). Periodicidad: Diario "
" Mesas de trabajo generadores de canalizaciones"	"Realizar mesas de trabajo con los diferentes profesionales líderes de entornos de vida cotidiana, procesos transversales, referentes de políticas para la salud y la vida y oficina de atención al usuario"	"Acta con evidencia de desarrollo de agenda: Posicionar el tema de canalizaciones. 1 vez al mes Solicitar la gestión de las canalizaciones direccionadas Garantizar el ingreso de las respuestas en el módulo SIRC o en aplicativo que disponga la SDS, teniendo en cuenta los tiempos y tipos de respuestas establecidos para cada modalidad de ruta a partir del ingreso de la canalización al aplicativo SIRC. Socializar resultados de seguimiento: tipos de respuesta, inoportunidad, rechazos y devoluciones, errores al canalizar. Acuerdos de mejora continua"

Copia Controlada Subred Suroccidente

"Actualización y ajuste permanente del instrumento de recolección de datos para la canalización. "	"Revisión del Drive de reporte de novedades de actualización del instrumento. Consolidar a ajustes a realizar en el instrumento de activación de rutas para el mes. Elaborar y/o ajustar instrumento de activación de rutas y servicios sociales para desarrollo de actividades propias para el cumplimiento del producto."	"Todos los miércoles, Correo a referente técnico central reportando si hay o no ajustes en el DRIVE. Informe mensual de ajustes consolidados por Drive. Instrumento de activación actualizado coincidente con el consolidado de ajustes. Diligenciamiento de las variables para ajustar, retirar e ingresar al SIRC en el formato de ajuste de requerimiento al TICS de la SDS."
"Reuniones convocadas por SDS"	"· Participar en las reuniones convocadas por la SDS para orientación, fortalecimiento de capacidades, seguimiento al proceso de activación de RIAS – Canalizaciones y elaboración del producto. · En cada reunión se tratará sobre necesidad de IEC para el proceso de activación de rutas y canalizaciones. "	Acta a nivel central
ajustes	Realizar seguimiento al 100% de las canalizaciones que se encuentran pendientes de gestión por las diferentes modalidades (entornos de vida cotidiana, procesos transversales, referente de políticas, oficina de atención al usuario) y solicitar la gestión cuando estas se encuentre inoportunas teniendo en cuenta tiempos establecidos, para modalidades de ruta.	"Evidencia de email enviado el viernes o jueves en caso de ser día no hábil antes de mediodía, al profesional referente de la SDS y profesional ingeniero de la dirección TIC (ja1martinez@saludcapital.gov.co) relacionando la solicitud de los ajustes y adjuntando los instrumentos de canalización. Todos los viernes antes de mediodía o jueves en caso de día no hábil"
"Verificación de respuestas"	Verificar que el 100% de las respuestas a las canalizaciones de la modalidad “entornos de vida cotidiana, procesos transversales, referente de políticas, oficina de atención al usuario sean acordes a la gestión realizada; en caso de que no corresponda se debe solicitar ajuste con el referente líder del proceso	"Evidencias en medio físico y/o magnético de verificación de respuestas."

CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
52710819
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 Controlada Subred Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 09/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANGIE MARCELA SALAMANCA MARTINEZ

CC 1012446662 DE BOGOTA

La suma de $2.460.374 dos millones cuatrocientos sesenta mil trescientos setenta y cuatro pesos por concepto de servicios AUXILIAR EN ENFERMERIA Técnico 1 durante el periodo de 1/09/2023 al 30/09/2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°2746/2023

Angie Salamanca

ANGIE MARCELA SALAMANCA MARTINEZ

CC 1012446662 de BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 5500488413926426

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012446662		SALAMANCA MARTINEZ ANGIE MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 23 A ESTE N 48B 18	SOACHA-CUNDINAMARCA	3354583	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	146542420	9455508061	I	2023/09/14	2023/09/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
1	CC	1012446662 SALAMANCA ANGIE																		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	2.436%	$28,300	0	$0	$0	No	$358,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012446662		SALAMANCA MARTINEZ ANGIE MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 23 A ESTE N 48B 18	SOACHA-CUNDINAMARCA	3354583	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	146542420	9455508061	I	2023/09/14	2023/09/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				**1**	**$358,900**	**$0**	**$0**	**$358,900**