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:	Yury Andrea Pinilla Ramirez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030635639	
CORREO ELECTRONICO:	yuryandreapinillaramirez@gmail.com				CELULAR:	3232336490	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESPACIO PUBLICO PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	83402636				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5363			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	2317	FECHA	2023-09-28 15:44:28.000	NÚMERO DE CRP	48406	FECHA	2023-09-29 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN FONOAUDIOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-09-01		2023-09-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,998,070						
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:	$19,279,099
VALOR EJECUTADO	$19,271,326
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,773
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
70785368	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

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

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
52279556
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
1. Socializar la estrategia y realizar movilización de ruta de atención para el Espacio educativo	Se dio a conocer los eventos de interés de salud pública a los usuarios vinculados a la Red de cuidado colectivo de la RBC para poblacion con discapacidad y/o afectaciones psicosociales durante este mes.	Se dan a conocer a traves de la los grupos de acciones comunitarias, los eventos de interes en salud publica para la comunidad.
2. .Asistir a procesos de asistencia tecnica convocados por la sub red y /o la Secretaria distrital de salud.	Se dan a conocer a traves de la los grupos de acciones comunitarias, los eventos de interes en salud publica para la comunidad.	Se asiste a reuniones de equipo, pogramadas por el lider del espacio y por encargados de RBC.
3. 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 12 asesorias a nodo familiar con dos seguimientos para un total de 24 intervenciones, en asesoria individual para cuidadores se realizan 12 asesorias con dos seguimientos para un tatal de 22 intervenciones, en los grupos red de cuidadores, gestores de la rbc y grupo de cuidadores y capacidades, se realizo con cada uno´: cuatro sesiones tematicas y un encuentro interlocal	Para las sesiones de familiar, cuidadores, gestores,red de cuidadores y grupo cuidadores y capacidadesse hace entrega del archivos en drive con caja de herramientas, usuarios registrados en base reporte de asesoria y seguimiento virtual RBC, articulaciones, reporte diario, cronograma y plan operativo. actas de reunion y alistamiento.
4. 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 hace entrega de los formatos necesarios para el proceso de digitacion, de cada uno de los grupos y acciones en familiar de formatos de RBC virtual.	Base de reporte de asesoria y seguimiento virtual y presencial RBC
5. Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los lideres operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central	Se participa de reuniones programadas por la lider del espacio y SDS de manera virtual y presencial	Se asiste a reuniones de equipo, pogramadas por el lider del espacio .
6. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo	Se hace seguimiento a casos especiales de personas con discapacidad	Base de reporte de asesoria y seguimiento virtual y presencial RBC
7. Enviar y responder de manera oportuna los informes, solicitudes y quejas derivados de la ejecución del presente contrato o de actividades delegadas por el líder operativo de la línea de intervención según sea requerido	Se hace entrega del Drive con los soportes de las actividades realizadas para el mes, correspondientes a la localidad de fontibon y se realiza la custodia pertinente de las mismas.	ENTREGA DE ARCHIVOS EN DRIVE y en fisico
8. Asistir, participar activamente de las acciones del PSPIC en concordancia a la labor misional y/o institucional de requerirse, adicionalmente prestar apoyo, y participar en la atención de eventos de interés en salud publica según se requiera	Se participa en jornadas especiales de contingencia local	Actas y listados de asistencia
9. Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	Se participa de reuniones programadas por la lider del espacio y SDS	Actas y listados de asistencia, registro fotografico
10. Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	Se dio a conocer los eventos de interés de salud pública a los usuarios vinculados a la estrategia de Rehabilitacion basada en comunidad durante este mes.	Se dan a conocer a traves de la los grupos de acciones comunitarias y las acciones de nodo familiar, los eventos de interes en salud publica para la comunidad.
11. Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	Se participa de los conversatorios, propios para este proceso	Actas y listados de asistencia
12. Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, informes, entre otros)	Se realiza 12 asesorias a nodo familiar con dos seguimientos para un total de 24 intervenciones, en asesoria individual para cuidadores se realizan 12 asesorias con dos seguimientos para un tatal de 22 intervenciones, en los grupos red de cuidadores, gestores de la rbc y grupo de cuidadores y capacidades, se realizo con cada uno´: cuatro sesiones tematicas y un encuentro interlocal	Para las sesiones de familiar y red de cuidadores se hace entrega del arcivos en drive con caja de herramientas, usuarios registrados en base reporte de asesoria y seguimiento virtual RBC, articulaciones, cronograma y plan operativo. actas de reunion y alistamiento.
13. Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	Se realiza acompañamiento, dependiendo el cronograma de actividades planteado	Actas y listados de asistencia
14. Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera	Se participa en jornadas especiales de contingencia local	Actas y listados de asistencia
15. 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 hace entrega de archivo en drive relacionando con seguimientos de familiar con seguimientos de primera sesion y seguimientos segunda correspondiente a las familias y cuatro sesiones tematicas de cuidadores , red de cuidadores, grupo de cuidadores y capacidades y de gestores, un encuentro interlocal.	Para las sesiones de familiar,red de cuidadores, encuentro interlocal se hace entrega del archivos en drive con caja de herramientas, usuarios registrados en base reporte de asesoria y seguimiento virtual RBC, base de datos 2017- 2020, VSP cronograma y plan operativo. actas de reunion y alistamiento.

Copia Controlada Subred Suroccidente

16.. Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente	Se hace entrega de los soportes de las actividades realizadas para el mes, correspondientes a la localidad de fontibon y se realiza la custodia pertinente de las mismas.	ENTREGA DE ARCHIVOS EN DRIVE
17. Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los lideres operativos,	Se participa de reuniones programadas por la lider del espacio y SDS	Actas y listados de asistencia
18. Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred, y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área a que corresponda	Se participa de los conversatorios, propios para este proceso	Actas y listados de asistencia
19. Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los tiempos establecidos para tal fin. El incumplimiento de esta obligación o la falsedad en la misma será causal de terminación del contrato	Se hace el pago respectivo de aportes al sistema de seguridad social, de manera mensual, teniendo en cuenta el IBC	Soporte de pago de seguridad social

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
52279556
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 5/2023

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

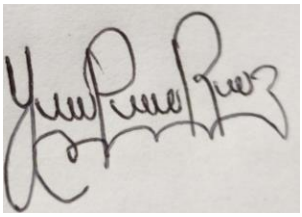
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YURY ANDREA PINILLA RAMIREZ

CC 1030635639 DE BOGOTA

La suma de $ 3.998.070 (tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos m/cte). concepto de servicios profesionales de Fonoaudióloga, durante el periodo de 1 al 30 de Septiembre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestaciónde servicios N° 5363/2023



YURY ANDREA PINILLA RAMIREZ

CC 1030635639 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTA

NUMERO 083402636

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030635639	YURY ANDREA PINILLA RAMIREZ	cRA 87Z nO 45-69 sur	4515009	yuryandreapinillaramirez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	I	08/09/2023	70785368	$526.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	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
231001	Colfondos	800227940-6	255.900	0	0	0	0	0	0		255.900	1

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 SURA	890903790-5	39.000				39.000	0	0	39.000			390	39.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	32.000	0	0	32.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.000	200.000
Pensión	1	255.900	255.900
Riesgos Laborales	1	39.000	39.000
CCF	1	32.000	32.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	526.900	526.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030635639	YURY ANDREA PINILLA RAMIREZ		cRA 87Z nO 45-69 sur	4515009	yuryandreapinillaramirez@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	I	08/09/2023	70785368	$526.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1030635639	PINILLA RAMIREZ YURY ANDREA	59	0			N							X										231001	1.599.228	255.900	0	0	0	0	EPS008	1.599.228	200.000	14-11	1.599.228	3	39.000	CCF22	1.599.228	32.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información