| 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: | Jeisson Julián Baron Vanegas | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1024473248 | |
| CORREO ELECTRONICO: | jjbaron01@hotmail.com | | | | CELULAR: | 3118222767 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | EQUIPO ATENCION EN CASA KENNEDY | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | SU44K33-5 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 22168683042 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 4982 | | | VIGENCIA | | 2023 | |
| NÚMERO DE CDP | 2681 | FECHA | 2023-11-01 15:46:18.000 | NÚMERO DE CRP | 60304 | FECHA | 2023-11-09 13:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL EN INGENIERIA AMBIENTAL | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2023-09-01 | | 2023-09-30 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $3,998,136 | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | Asistencial | | 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: | $19,990,680 |
| VALOR EJECUTADO | $19,990,680 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $3,998,136 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1056671226 | $1,599,254 | $199,907 | $255,881 | 3 | $38,958 | $494,745 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2023. 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

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 |
|---|---|---|
| Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud para los equipos de atención en casa, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para el fortalecimiento del Modelo de Salud en su componente territorial y de la Subred Sur occidente, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud. | Se realizan jornadas de avanzada, inspección del terreno, reuniones con la comunidad, georreferenciación e identificación de líderes sociales, puntos de venta de drogas, casas de juventud, hogares del ICBF, etc., identificación de puntos ambientales críticos y demás actividades programadas para los territorios priorizados.<br>Se realizan acompañamiento de contingencia a solicitud de los equipos base con un gran número de visitas rechazadas en manzanas específicas de los territorios priorizados.<br>Se gestiona, programa y ejecuta una jornada de conglomerados realizada en la localidad de Kennedy.<br>Se asiste a las reuniones programadas, tanto a nivel local como por parte de la subred.<br>Se cumplió con las actividades programadas en el marco de la gestión del equipo de avanzada conforme a los criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia. | Actas y listados de asistencia para cada jornada.<br>Registro fotográfico.<br>Correos electrónicos.<br>Hoja de Excel con el registro de los puntos considerable críticos identificados en el terreno.<br>Avance de informe de caracterización socio-ambiental de los territorios priorizados.<br>Formatos de diligenciados, como actas, listados de la convocatoria y los resultados de la jornada de conglomerados. |
| Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización, educación, canalización y seguimiento a la población identificada, notificación de eventos de interés en salud pública, notificación de alertas. | Se realizan las jornadas de avanzada, visitas de inspección, reuniones con la comunidad, georreferenciación e identificación de líderes sociales, puntos de venta de drogas, casas de juventud, hogares del ICBF, etc., identificación de puntos ambientales críticos y demás actividades programadas de los territorios priorizados.<br>Se realizan avanzadas y/o acompañamiento debido a la complejidad del terreno a abordar, por solicitud de los equipos base con un gran número de visitas rechazadas en manzanas específicas de los territorios priorizados.<br>Alimentación constante de la base de datos de Google Drive para las caracterizaciones ambientales de Kennedy. | Actas y listados de asistencia para cada jornada laboral.<br>Registro fotográfico.<br>Hoja de Excel con el registro de los puntos considerable críticos identificados en el terreno.<br>Avance de informe de caracterización socio-ambiental de los territorios priorizados.<br>Formatos de diligenciados, como actas, listados de la convocatoria y los resultados de la jornada de conglomerados. |
| Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas y prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente. | Caracterización socio-ambiental de las zonas visitadas. Identificación de aspectos y evaluación de impactos ambientales que pueden alterar la salud de la comunidad. Notificación a otras áreas para generar acciones con respecto a los puntos ambientales críticos identificados durante las jornadas de avanzada. Participación en las jornadas de capacitación en salud y demás temas relacionados con el programa Salud a mi barrio con el fin de alinear lo aprendido con lo transmitido hacia la comunidad visitada de los Territorios priorizados. | Actas y listados de asistencia para cada jornada.<br>Correos electrónicos.<br>Avance de informe de caracterización socio-ambiental de los territorios priorizados.<br>Registro fotográfico. |
| Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por la Secretaria Distrital de Salud, por Dirección de Gestión del Riesgo, Supervisora del contrato o por la Subred. | Asistencia a comités, reuniones con la secretaría de salud y reuniones convocadas por la Unidad de gestión del Riesgo, La Subred Suroccidente o por la Supervisora del contrato. Socialización de aspectos a mejorar en el diligenciamiento de los formatos que manejan los grupos base. Diligenciamiento constante de la matriz de evaluación de la caracterización ambiental para priorizar a las familias que tengan oportunidad de mejorar en este aspecto. | Actas y listados de asistencia para cada jornada.<br>Hoja de Excel con el registro de los puntos considerable críticos identificados en el terreno. |

Copia Controlada Subred Sur Occidente

| | | |
|---|---|---|
| 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. | Realización de jornadas de avanzada para fortalecer la comunicación con la comunidad, identificar líderes sociales que puedan ayudar a transmitir el mensaje de la mejor manera posible y a la mayor cantidad de personas del barrio. Difusión de la información a través de los grupos de WhatsApp de la comunidad. Generación de respuesta intersectorial para complementar el programa. | Actas y listados de asistencia para cada jornada.<br>Correos electrónicos.<br>Registro fotográfico. |
| Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, cargue de historia clínica (si aplica) o ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención. | Revisión, ajustes y entrega oportuna y con calidad del informe de conglomerados, caracterización ambiental y factores protectores y de todas actas de las actividades realizadas por el equipo de avanzada. Se realizan los ajustes o correcciones pertinentes, de acuerdo a los lineamientos y directrices del supervisor del contrato. Reporte de los puntos críticos socio-ambientales identificados de los territorios priorizados. | Actas y listados de asistencia para cada jornada laboral.<br>Correos electrónicos.<br>Avance de informe de caracterización socio-ambiental de los territorios priorizados. |
| Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE, SDS o por entes de control. | Elaboración de todos los soportes requeridos, información al día en caso de que algún ente de control la solicite. Preparación de documentos para la pre auditoría realizada por apoyo a la gerencia. | Actas y listados de asistencia para cada jornada laboral.<br>Registro fotográfico. |
| Elaborar y presentar cronogramas mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos. | Cumplimiento de todas las actividades programadas desde la dirección y desde el componente ambiental y social. Jornadas de inspección y de avanzada. Elaboración y alimentación constante del cuadro de seguimiento de las manzanas abordadas en el programa. Elaboración de un cronograma mensual que establece las actividades realizadas por los grupos de avanzada y de apoyo en la localidad de Kennedy. | Actas y listados de asistencia para cada jornada laboral.<br>Cronograma de actividades mensual.<br>Hoja de Excel con el registro de los puntos considerable críticos identificados en el terreno de los territorios priorizados. |
| 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. | Identificación de aspectos socio-ambientales por mejorar en los barrios con respecto a lo identificado en las visitas realizadas por los equipos base. Relación y posterior envío de puntos críticos a políticas para generar la respectiva respuesta intersectorial. | Actas y listados de asistencia para cada jornada.<br>Registro fotográfico.<br>Hoja de Excel con el registro de los puntos considerable críticos identificados en el terreno.<br>Avance de informe de caracterización socio-ambiental de los territorios priorizados. |
| Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales, portar elementos de identificación de manera adecuada y constante en la ejecución de las acciones. | Correcto uso del uniforme y del carné institucional en las diferentes sedes y durante las visitas a campo realizadas. | Registro fotográfico.<br>Listados de asistencia en las sedes de la subred. |
| Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato. | Manejo adecuado del tiempo y de los recursos para desempeñar de la mejor manera posible las actividades en campo y en las sedes de la subred. | Actas y listados de asistencia para cada jornada laboral.<br>Correos electrónicos y envíos realizados vía WhatsApp. |
| Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas | Desarrollo de reuniones con las diferentes áreas y equipos de trabajo para atender las quejas que se han presentado y para socializar las oportunidades de mejora evidenciadas en los comités semanales. | Actas y listados de asistencia para cada jornada laboral. |
| Resguardar y dar un optimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio para el fortalecimiento del modelo de salud en los equipos de atención en casa en su componente territorial. | Se resguardan y optimizan los insumos entregados para la ejecución de las actividades. | Listados de asistencia a las sedes.<br>Acta de entrega de equipos. |
| Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio. | Se cumple con la normativa de gestión documental institucional socializada por los líderes territoriales. Entrega de los informes solicitados bajo normativas documentales que garantizan la calidad de los entregables. | Actas y listados de asistencia para cada jornada.<br>Correos electrónicos.<br>Informes de caracterización ambiental de los territorios priorizados. |

Copia Controlada Subred Sur Oficial

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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-09-14, 04:07:30 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1056671226

**Periodo Cotización:** agosto de 2023 **Periodo Servicio:** agosto de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8872260180

**PAGADO 13/09/2023 EN HORARIO EXTENDIDO**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | JEISSON JULIAN BARON VANEGAS | | |
| **Documento** | CC1024473248 | **Dirección** | CALLE 8 5 - 15 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3118222767 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | SOACHA | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET_PEN | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Dias EPS | Dias ARP | Dias CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1024473248 | JEISSON JULIAN BARON VANEGAS | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (231001) COLFONDOS | $ 1.599.254 | $ 255.900 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 1.599.254 | $ 200.000 | 2,436 | $ 1.599.254 | $ 39.000 | (CCF21) CAFAM | $ 1.599.254 | $ 32.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 526.900 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.599.254 | $ 1.599.254 | $ 1.599.254 | $ 1.599.254 | $ 255.900 | $ 200.000 | $ 39.000 | $ 32.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 526.900 | $ 1.300 | $ 528.200 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JEISSON JULIAN BARON VANEGAS

CC 1024473248 DE Bogota D. C

La suma de ($ 3'998.136) Tres millones novecientos noventa y ocho mil ciento treinta y seis pesos M/CTE, porconcepto de prestar servicios profesionales a 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 durante el periodo de 1 al 30 de Septiembre del 2023 en conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°: 4982-2023



Jeisson Julian Baron Vanegas
CC 1024473248 DE Bogota
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO 221-686830-42