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:	Diana Milena Zipa Moreno								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	33379002			
CORREO ELECTRONICO:	dzipam@gmail.com				CELULAR:	3005657103			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT MEDICINA FAMILIAR USS 50 MEXICANA				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%			
	SU50A41	20	KE13A41	70	PA16A41	10			
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	25820535637						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6231			VIGENCIA		2023		
NÚMERO DE CDP	3044	FECHA	2023-12-14 11:29:20.000	NÚMERO DE CRP	69645	FECHA	2023-12-15 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- MEDICINA FAMILIAR							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2023-11-01		2023-11-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$9,342,360					
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:	$57,922,632
VALOR EJECUTADO	$24,134,430
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$9,342,360
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$33,788,202
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	42%

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
28001155	$3,861,509	$482,689	$617,841	3	$94,066	$1,194,596

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

INGRID JANNETH CAMACHO CACAIS
52502360
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
Realizar la Consulta Externa de medicina familiar según la agenda programada con oportunidad y calidez, de acuerdo a los tiempos establecidos en las instalaciones de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. y/o donde el supervisor del contrato lo requiera.	Se Consulta Externa de medicina familiar según la agenda programada con oportunidad y calidez, de acuerdo a los tiempos establecidos en las instalaciones de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	historia clinica diligenciada en su completitud con calidad y oportunidad
2. Elaborar las historias clínicas y demás registros clínicos de formar oportuna y completa de acuerdo con la normatividad vigente.	Se realizan las historias clínicas en la plataforma dinamica y demás registros clínicos de formar oportuna y completa de acuerdo con la normatividad vigente y adherencia a guías	historia clinica diligenciada en su completitud con calidad y oportunidad
Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas.	Se Realiza el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas.	Revisión de completitud de agendas un dia antes, informo al lider cuando estan con llenado parcial. Se aplica estrategia de reposición de pacientes inasistentes
Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades.	Se formula y ejecuta las acciones preventivas y/o correctivas y los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades.	al momento no se han tenido planes de mejoramiento
Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales, en el área o servicio asignado.	Se realizarlas actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales, en el área o servicio asignado.	cumplimiento de la agenda programada. indicadores de rendimiento y productividad
6. Realizar la referencia y la contrareferencia de los usuarios cuando se requiera, dentro de aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.	Se realizar la referencia y la contrarreferencia de los usuarios cuando se requiera, dentro de aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente	activacion de ruta cardiocerebro vascular y metabolica, o traslados internos en caso de pacientes con signos y sintomas que lo requieran
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	No hubo eventos de notificación obligatoria para reportar en el presente periodo	No hubo eventos de notificación obligatoria para reportar en el presente periodo
Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio.	Se aplican los lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio.	Se aplican los lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio.
Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio en la aplicación sucesos de seguridad "tu tambien puedes salvar vidas"	No hubo anomalías de la prestación del servicio para reportar en el presente periodo	No hubo anomalías de la prestación del servicio para reportar en el presente periodo
Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas.	Se Presenta los informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas.	Se Presenta los informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas.
Asistir y participar activa mente en las reuniones y en procesos de fortalecimiento a que haya lugar, relacionadas con las actividades que ejecute.	Se Asiste y participar activa mente en las reuniones y en procesos de fortalecimiento a que haya lugar, relacionadas con las actividades que ejecute.	listado de asistencia
Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.	Se Garantiza la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas	Se Garantiza la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas
Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programados.	Se Revisa y notifica oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programados.	e Revisa y notifica oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programados.
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	Se diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	Se Diligencia el consentimiento informado acorde al procedimiento.
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Se Apoya el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Se apoya el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Se responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y se entregan a la persona encargada	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y sentregan a la persona encargada
Participación en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios	Se Participa en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios	Se Participa en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

Adjuntar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente en la cuenta de cobro aplicativo Suresoc	Se adjunta la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente en la cuenta de cobro aplicativo Suresoc	Se adjunta la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente en la cuenta de cobro aplicativo Suresoc
En caso de presentarse un caso fortuito o de fuerza mayor que impida asistir a la consulta, informar al supervisor del contrato.	No se presentó ningún caso fortuito o de fuerza mayor que impidiera asistir a la consulta	No se presentó ningún caso fortuito o de fuerza mayor que impidiera asistir a la consulta
Uso adecuado de la bata y carnet segun lineamiento Institucional, incluye el cumplimiento de la estrategia "Quitate la bata" en el cotexto de seguridad del paciente.	Se hace uso adecuado de la bata y carnet, se aplican las estrategias institucionales con el fin de cuidar la seguridad del paciente, y la imagen corporativa	se hace uso adecuado de la bata y carnet, se aplican las estrategias institucionales con el fin de cuidar la seguridad del paciente, y la imagen corporativa
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato..	Se Realizan las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Se Realizan las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato

INGRID JANNETH CAMACHO CACAIS
52502360
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 Surocciente

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 33379002	0	DIANA MILENA ZIPA MORENO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8621	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 66 NO 59 31 APTO 402 TORRE 10		3005657103			DZIPAM@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-10	2023-10	28001155	I	2023-10-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.850.100	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28001155	2023-11-02	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 33379002	ZIPA MORENO DIANA MILENA	1.160.000										X							0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	5.792.300	926.800	29.000	29.000	COMPENSAR-EPS-EPS008	5.792.300	724.100	SIN CCF-SINCCF	0	0	5.792.300	141.200	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	1.850.100	N	2862101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 33379002	0	DIANA MILENA ZIPA MORENO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8621	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 66 NO 59 31 APTO 402 TORRE 10		3005657103			DZIPAM@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-10	2023-10	28001155	I	2023-10-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.850.100	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28001155		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
5.792.300	5.792.300	5.792.300	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	984.800	0	0	0	984.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	984.800	0	0	0	984.800
EPS(Administradoras: 1)				1	724.100	0	0	0	724.100
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	1	724.100	0	0	0	724.100
ARP(Administradoras: 1)				1	141.200	0	0	0	141.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	141.200	0	0	0	141.200
Gran Total					1.850.100	0	0	0	1.850.100

EMPLEADO					NOVEDADES																		DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 33379002	ZIPA MORENO DIANA MILENA	1.160.000										X							0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	5.792.300	926.800	29.000	29.000	COMPENSAR-EPS-EPS008	5.792.300	724.100	SIN CCF-SINCCF	0	0	5.792.300	141.200	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	1.850.100	N	2862101

ASOPAGOS s.a.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

PAGADO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 33379002	0	DIANA MILENA ZIPA MORENO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8621	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 66 NO 59 31 APTO 402 TORRE 10		3005657103			DZIPAM@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-10	2023-10	28001155	I	2023-10-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.850.100	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28001155		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
5.792.300	5.792.300	5.792.300	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	984.800	0	0	0	984.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	984.800	0	0	0	984.800
EPS(Administradoras: 1)				1	724.100	0	0	0	724.100
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	1	724.100	0	0	0	724.100
ARP(Administradoras: 1)				1	141.200	0	0	0	141.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	141.200	0	0	0	141.200
Gran Total					1.850.100	0	0	0	1.850.100

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No 3/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DIANA MILENA ZIPA MORENO

C.C 33.379.002 DE TUNJA

La suma de $9.342.360., por concepto de: Prestar servicios como Médico especialista en Medicina Familiar en el área de servicios ambulatorios en la USS TINTAL durante el periodo del 01 al 30 noviembre del 2023 de conformidad con lo establecidoen el contrato de prestación de servicios No 6231/2023.

Diana Milena Zipa Moreno.

DIANA MILENA ZIPA MORENO

C.C 33.379.002 DE TUNJA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 25820535637