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:	AURA GISELLE MORALES ESPITIA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1032457752	
CORREO ELECTRONICO:	aurafisioun@gmail.com				CELULAR:	3213520484	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PUBLICO-COMUNITARIO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24057288819				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2076			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	9794	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-01-01		2024-01-31		
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:	$47,621,871
VALOR EJECUTADO	$46,955,526
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$666,345
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
1059597387	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. 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. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud	Se desarrollan actividades en la estrategia red de cuidado colectivo de la RBC, se realizaron asesorías a 11 familias de personas con discapacidad con dos seguimientos cada una para un total de 22 intervenciones, en asesoría individual para cuidadores de personas con discapacidad se realizan 11 asesorías con un seguimiento. En los grupos se realizaron: En la actividad de red de personas cuidadoras (dos sesiones temáticas), grupo de cuidadoras y capacidades se realizaron 4 sesiones temáticas por grupo y grupo de gestores, una sesión en cada grupo.	Base de datos: “Reporte de asesoría y seguimiento RBC”, con registro de cada sesión de asesoría virtual o en hogar desarrollada. Cronograma operativo. Plan de cuidado colectivo por cada grupo. Actas de las sesiones temáticas. Fichas técnicas. Canalizaciones según necesidad de las familias. Informe mensual, informe de encuesta Zarit y capacidades.
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-Subred Sur Occidente.	Se desarrollan actividades en la estrategia red de cuidado colectivo de la RBC, se realizaron asesorías a 11 familias de personas con discapacidad con dos seguimientos cada una para un total de 22 intervenciones, en asesoría individual para cuidadores de personas con discapacidad se realizan 11 asesorías con un seguimiento. En los grupos se realizaron: En la actividad de red de personas cuidadoras (dos sesiones temáticas), grupo de cuidadoras y capacidades se realizaron 4 sesiones temáticas por grupo y grupo de gestores, una sesión en cada grupo.	Base de datos: “Reporte de asesoría y seguimiento RBC”, con registro de cada sesión de asesoría virtual o en hogar desarrollada. Cronograma operativo. Plan de cuidado colectivo por cada grupo. Actas de las sesiones temáticas. Fichas técnicas. Canalizaciones según necesidad de las familias. Informe mensual, informe de encuesta Zarit y capacidades.
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado.	Se participa en jornadas programadas por la sub red y la secretaria de salud	Ficha técnica y Registro en los link correspondientes
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.	Se realizaron asesorías a familias y cuidadores de personas con discapacidad, se canaliza según necesidades de la familia a las rutas de atención en salud y a la oferta institucional a nivel local	Canalizaciones enviadas por medio electrónico con calidad y oportunidad
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Se realizaron asesorías a familias y cuidadores de personas con discapacidad, se canaliza según necesidades de la familia a las rutas de atención en salud y a la oferta institucional a nivel local	Canalizaciones enviadas por medio electrónico con calidad y oportunidad
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	Realizar informe mensual de la estrategia por localidad. Diligenciamiento del tablero de cobertura. Informe trimestral, informe de encuesta Zarit y encuesta de capacidades	Informe final de la estrategia. Tablero de cobertura.
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	Se participa en las reuniones programadas por la subred para este mes, reuniones de equipo, programadas por el líder del entorno y por encargados de RBC. Asistencia técnica	Actas y firmas de asistencia
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	Realizar informe mensual de la estrategia por localidad. Diligenciamiento del tablero de cobertura. Informe trimestral, informe de encuesta Zarit y encuesta de capacidades	Informe final de la estrategia. Tablero de cobertura.
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Asesorías individuales para orientación en prácticas de autocuidado, cuidado mutuo y cuidado del entorno según las necesidades de cada familia	Base de datos: “Reporte de asesoría y seguimiento RBC”, con registro de cada sesión de asesoría virtual o en hogar desarrollada
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	Realizar informe mensual de la estrategia por localidad. Diligenciamiento del tablero de cobertura. Informe trimestral, informe de encuesta Zarit y encuesta de capacidades	Informe final de la estrategia. Tablero de cobertura.
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Realizar informe mensual de la estrategia por localidad. Diligenciamiento del tablero de cobertura. Informe trimestral, informe de encuesta Zarit y encuesta de capacidades	Informe final de la estrategia. Tablero de cobertura.

Copia Controlada Subred Suroccidente

Fortalecer las capacidades a profesionales de la salid en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas	Se participa en las reuniones programadas por la subred para este mes, reuniones de equipo, programadas por el líder del entorno, asistencia técnica y fortalecimiento técnico	Actas y firmas de asistencia
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.	Se hace el pago respectivo de aportes al sistema de seguridad social, de manera mensual, teniendo en cuenta el IBC.	Soporte de pago acorde a la fecha.

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-01-14, 11:05:25 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059597387

Periodo Cotización: diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023

PAGADO 03/01/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AURA GISELLE MORALES ESPITIA		
Documento	CC1032457752	**Dirección**	CRA 49B #59A-42 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4582260
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
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 P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días 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 1032457752	AURA GISELLE MORALES ESPITIA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.599.229	$ 255.900	(EPS010) EPS SURA	$ 1.599.229	$ 200.000	2,436	$ 1.599.229	$ 39.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.900

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
$ 1.599.229	$ 1.599.229	$ 1.599.229	$ 0	$ 255.900	$ 200.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.900	$ 0	$ 494.900

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 N°01/2024

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

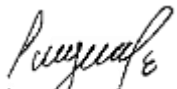
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

AURA GISELLE MORALES ESPITIA

CC 1.032.457.752 DE BOGOTA

La suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS. ($3.998.070), por concepto de servicios PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA- PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 (Operativo) durante el periodo de 01 al 31 de enero de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2076-2023



Aura Giselle Morales Espitia

CC 1.032.457.752 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24057288819