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:	Kelly dayana Díaz Jiménez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1003807584	
CORREO ELECTRONICO:	diazjimenezdayana85@gmail.com				CELULAR:	3134018904	
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	19105122805				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7515			VIGENCIA	2021		
NÚMERO DE CDP	224	FECHA	2022-01-17 14:24:37.000	NÚMERO DE CRP	8062	FECHA	2022-01-17 16:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2021-11-01		2021-11-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,232,442						
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:	$2,530,101
VALOR EJECUTADO	$2,530,101
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,232,442
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
PLANILLA OCTUBRE # 1041857259	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2021. 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
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil especializados, profesional, técnico y/o bachiller conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud, 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 cumplió con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud, 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.	Los soportes se encuentra en custodia por el gestor local.
2. Dar cumplimiento a las actividades periódicas designadas para el fortalecimiento del Modelo de Salud en su componente territorial, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS.	Se cumplió con las actividades periódicas designadas para el fortalecimiento del modelo de salud	Actas y firmas de actividades reposan en estado físico con gestor local
3. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, canalización y seguimiento a la canalización, notificación de eventos de interés en salud pública, notificación de alertas.	- Se desarrollaron las acciones descritas por los lineamientos del nuevo modelo de salud territorial	Soporte , base e caracterización en Drive
4. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	Se generó la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas mediante la valoración médica e integral de todas las familias y así mismo la educación y recomendaciones a todas estas	Actas, matriz de seguimiento de caso en magnetico y proceso de reintegro a las actividades del nuevo modelo en salud, reporte en el SIRC
5. Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente.	Se participa en las charlas de humanización, a cargo de los lideres locales.	Actas y firmas del desarrollo de las actividades reposan con el gestor local
6. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por la Secretaria Distrital de Salud, Grupos focales o por la Subred.	Se participó de las orientaciones en reunión por la supervisora de contrato	Actas y firmas de actividades reposan en estado físico con gestor local
7. 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.	Se desarrollaron las acciones de participación descritas por los lineamientos del nuevo modelo de salud territorial	Actas del desarrollo de las actividades reposan en físico en la sede principal
8. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato.	Se realizan ajustes a la matriz de seguimiento de los casos caracterizados segun el lider territorial lo solicita, asimismo con cada comite de cuidado o de evaluacion de las caracterizaciones entregadas por el equipo base asignado	Soporte , base e caracterización en Drive
9. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se hizo entrega oportuna de los informes requeridos	Soportes en físico y magnetico reposan en oficina del gestor local
10. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE o SDS, entes de control.	10 - Se alistan soportes, para estar al tanto de cualquier programación	Registros reposan en base de caracterización
11. Elaborar y presentar cronogramas mensuales de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos.	Se elaboraron cronogramas mensuales de las actividades realizadas durante el desarrollo del proceso y se hizo cumplimiento de los mismos	Actas de reuniones, listados de asistencia, base de datos diligenciadas
12. 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.	Se informó de las eventualidades que se relacionaron con los objetivos del modelo de salud	Actas del desarrollo de las actividades reposan en físico en la sede principal
13. Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Se veló por tener la imagen de la institución en completo orden	Matriz de seguimiento de caso en magnetico, buen uso de los materiales entregados como imagen de la institucion (carnet , chaqueta y uniforme)
14. 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 entrega de los productos generados de acuerdo a las actividades asignadas durante el periodo laborado.	Se todos los registros se encuentran en base de caracterización del modelo
15. Garantizar la entrega oportuna de los productos de acuerdo a las solicitudes o procedimientos establecidos.	Se realiza entrega oportuna de los documentos digitales y materiales solicitados por el modelo en salud, asi como se brinda una buena imagen cumpliendo con las normas establecidas por la institucion, haciendo buen uso de los materiales que entrega la sub red sur occidente y la secretaria de salud	todos los registros se encuentran en base de caracterización del modelo
16. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	Se ejerció los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de las actividades del contrato	Actas de asistencia en poder del lider territorial

Copia Certificado Subred Suroccidente

17. Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por Dirección de Gestión del Riesgo y de nivel central.	Se realizan reuniones de apertura, inducciones sobre el modelo territorial impartidas por la subred sur occidente y la secretaria de salud	Soportes de actas tanto magneticas como fisicas reposan con el gestor local
18. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas.	- Se dió respuesta a todas las solicitudes tanto de los usuarios como del gestor local	Soportes en físico y magnetico reposan en oficina del gestor local
19. Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio para el fortalecimiento del modelo de salud en su componente territorial.	Se dio un óptimo uso de los equipos y elementos asignados para el cumplimiento de las obligaciones del convenio	Formatos de entrega de equipos reposan en oficina del gestor local
20. Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Se cumplió en la entrega de informes de gestión documental	Soportes reposan en actas en oficina del gestor local

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: 2021-11-19, 03:02:48 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1041857259

Periodo Cotización: octubre de 2021 **Periodo Servicio:** octubre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8868829020

PAGADO 19/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KELLY DAYANA DIAZ JIMENEZ		
Documento	CC1003807584	**Dirección**	CL 41BIS SUR #6 - 48
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3134018904
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 1003807584	KELLY DAYANA DIAZ JIMENEZ	59	00	X																0	4	4	4	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 121.137	$ 19.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 121.137	$ 15.200	2,436	$ 121.137	$ 3.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 37.600

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
$ 121.137	$ 121.137	$ 121.137	$ 0	$ 19.400	$ 15.200	$ 3.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 37.600	$ 0	$ 37.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - 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:

KELLY DAYANA DIAZ JIMENEZ

CC. 1.003.807.584 DE BOGOTÁ

La suma DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE. ($ 2.232.442), por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS como TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA en la Dirección Administrativa de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE durante el periodo del 01 al 30 de NOVIEMBRE de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7515-2021

Kelly Dayana D.

KELLY DAYANA DIAZ JIMENEZ

CC. 1.003.807.584

DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO: 19105122805