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:	Leydi Vaneza Pinilla Alvarez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1033728419	
CORREO ELECTRONICO:	leidy.vaneza@hotmail.com				CELULAR:	3017285267	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	EQUIPO ATENCION EN CASA USS PIAMONTE				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA33K33-5	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	21102016812				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5717			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	378	FECHA	2024-01-26 14:41:46.000	NÚMERO DE CRP	12522	FECHA	2024-01-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	DINAMIZADOR - GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-12-01		2023-12-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,845,152						
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:	$11,070,912
VALOR EJECUTADO	$9,225,760
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,845,152
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,845,152
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	83%

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
1158857630	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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, tecnico y/o tecnologo, 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.	REALIZAR APOYO ADMINISTRATIVO	ACTAS LISTADOS DE ENTREGA Y LISTAS DE CHEQUEO
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación,canalización y seguimiento a la población identificada, notificación de eventos de interes en salud publica, notificación de alertas.	REALIZAR APOYO A EQUIPO MEDICO, ENFERMERIA	FORMATOS, ACTAS Y BASES
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.	APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA	ACTAS Y FORMATOS DE SEGUIMIENTO
Participar en reuniones, asistencia técnica ordinarias o extraordinarias programadas por la secretaria distrital de salud, grupos focales , por dirección de riesgo, supervisora de contrato o subred.	COMITES, REUNIONES Y CAPACITACIONES	ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA
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.	COMITES, REUNIONES Y CAPACITACIONES	ACTAS, BASES Y FORMATOS
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 lider del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	REALIZAR AJUSTES SEGÚN REQUERIMIENTO	ACTAS
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE, SDS o por entes de control.	SOPORTES DE APOYO Y FORMATOS DE ACUERDO CON SOLICITUDES PREVIAMENTE.	ACTAS, BASES Y FORMATOS
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos	ENTREGA DE INSUMOS, EQUIPOS BIOMEDICOS Y OTROS PARA EL PERIODO NO SE PRESENTO AUDITORIA	ACTA Y LISTADOS DE ENTREGA
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, responder a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio. 1	SE HACE SEGUIMIENTO A EQUIPOS POR PROBLEMAS EN APLICATIVOS COMO DINAMICA Y SECOCLIENT	TICKET Y ACTAS
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.	SE PORTAN ELEMENTOS INSTITUCIONALES DE FORMA ADECUADA	ACTAS
. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato. 1	PAGO DE MIS OBLIGACIONES SALUD PARA EJECUCION	PLANILLAS Y CERTIFICADOS
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas.	SE CONTROLA LOS INSUMOS Y EQUIPOS BIOMEDICOS JUNTO CON LOS DE COMUNICACIÓN PARA OPTIMO USO Y PROCESO	ACTAS Y LISTADOS DE ENTREGA
Resguardar y dar un optimo uso a los equipos y/o elementos asigandos 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.	CUIDADO Y SEGUIMIENTO A ELEMENTOS BIOMEDICOS CONTROL DE INSUMOS	ACTAS, LISTADOS DE ENTREGA Y BASES DE CONTROL
Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	SE DA CUMPLIMIENTO CONFORME A LA NORMATIVIDAD DE GESTION DOCUMENTAL	ACTAS, FORMATOS Y FICHAS DE CONTROL

Copia Certificada subred Sur Occidente

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-11, 08: AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1058857630

Periodo Cotización: noviembre de 2023 Periodo Servicio: noviembre de Referencia pago 8804879265

PAGADA 10/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEYDI VANEZA PINILLA ALVAREZ		
Documento	CC1033728419	Dirección	TV 50 #74 - 07 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3017285267
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos 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 AFP	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 1033728419	LEYDI VANEZA PINILLAALVAREZ	57	0																	0	30	30	30	30	PORVENIR	$1.160.000	$185.600	EPS SURA	$1.160.000	$145.000	0.02436	$1.160.000	$28.300	CAFAM	$1.160.000	$7.000	$0	$0	$0	$0	$365.900

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)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$145.000	$28.300	$7.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$365.900	$2.100	$368.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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! 1

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LEYDI VANEZA PINILLA ALVAREZ

C.C 1.033.728.419 DE BOGOTA

La suma de un millón ochocientos cuarenta y cinco mil ciento cincuenta y dos pesos ($1.845.152), por concepto de: Prestar Servicios de Apoyo 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 y en el marco del convenio 0002 de 2023. durante el periodo del 01 al 31 de diciembre del 2023, conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5717-2023.

Leydi Vaneza Pinilla Alvarez

C.C. 1.033.728.419 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA NUMERO
21102016812