

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			Jenniffer Katerin Merchan Restrepo					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1019112088
CORREO ELECTRONICO:			jenniffermerchan@gmail.com			CELULAR:		3124347530
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			91200273490				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		8524			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	143	FECHA	2023-01-17 16:18:14.000	NÚMERO DE CRP	5562	FECHA	2023-01-17 20:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN MEDICINA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2022-11-01			2022-11-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$6,633,933				
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:						\$17,690,496		
VALOR EJECUTADO						\$15,142,680		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$6,633,933		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$2,547,816		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						86%		
El intervisor 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	
9441633743	\$2,768,947	\$346,118		\$443,032	3	\$67,452	\$856,602	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2022. 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								

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	Realizar atención primaria en salud domiciliaria, reportar patologías de notificación obligatoria, asistir a capacitaciones institucionales	Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE
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.	Capacitaciones por parte de la subredsuroccidente	Actas de asistencia, pruebas complementarias
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. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas	generar espacio de educación de hábitos de vida saludable con los usuarios en visitas médicas domiciliarias	Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE
4.Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente	Consultas médicas de control y seguimiento	Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE
5.Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por la Secretaría Distrital de Salud, Grupos focales o por la Subred.	Consultas médicas de control y seguimiento	Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE
6.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.	Capacitaciones periódicas por la subredsuroccidente	Actas de asistencia
7.Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	generar la corrección de hallazgos que envíe el líder local	acta de corrección de hallazgos
8.Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE o SDS, antes de control	tener todos los soportes al día para auditoría	Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE
9.Elaborar y presentar cronogramas mensuales de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos	cumplir con los cronogramas de tiempo de entrega del líder local	acta de certificación
10.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.	informar por al líder sobre algún inconveniente que se presente al cumplimiento de labores	informe escrito al líder de localidad
11.Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	brindar una buena imagen de la institución	portar uniforme, chaqueta y carnet en buen estado
12.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.	cumplir con la entrega de los productos al día como lo dispone los lineamientos	Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE
13.Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato	Consultas médicas de control y seguimiento	Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE
14.Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por Dirección de Gestión del riesgo	asistir a la reuniones que dispone el líder de la localidad	acta de asistencia
15. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas. 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. Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Consultas médicas de control y seguimiento	Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019112088		MERCHAN RESTREPO JENNIFFER KATERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 104 #13D-76	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7510207	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-10	2022-10	1717342944	9441633743	I	2022/11/23	2022/10/21	BANCOLOMBIA	0	\$821,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$424,600	\$0	\$0	\$424,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$424,600	\$0	\$0	\$424,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$64,700	\$0	\$0	\$64,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$64,700	\$0	\$0	\$64,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$331,700	\$0	\$0	\$331,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$331,700	\$0	\$0	\$331,700
TOTAL				1	\$821,000	\$0	\$0	\$821,000

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUROCCIDENTE E.S.E NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A: JENNIFER KATHERIN MERCHAN RESTRPO
CC 1019112088 DE BOGOTA**

La suma de SEIS MILLONES SEICIENTOS TREINTA TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA SEIS PESOS (\$6.633.936) con prestación de servicios en el área de gestión del riesgo de medicina general en el nuevo modelo de salud como médico general en consulta domiciliaria, durante el periodo del 01 al 30 de NOVIEMBRE 2022conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios

N 8524-2022

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a horizontal line, positioned above the printed name and identification number.

**JENNIFER KATHERIN MERCHAN RESTRPO
CC 1019112088 DE BOGOTA**

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA 91200273490