compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110512583	VERONICA ALEJANDRA RODRIGUEZ RAMOS	Cra 69j # 64-14	3174628227	mariangelrodriguez0812@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	18/05/2023	67905086	$365.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	28.300				28.300	0	0	28.300			283	28.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	7.000	0	0	7.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	28.300	28.300
CCF	1	7.000	7.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	365.900	365.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
CC	1110512583	VERONICA ALEJANDRA RODRIGUEZ RAMOS		Cra 69j # 64-14	3174628227	mariangelrodriguez0812@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2023-04	2023-04	I	18/05/2023	67905086	$365.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1110512583	RODRIGUEZ RAMOS VERONICA ALEJANDRA	59	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	7.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

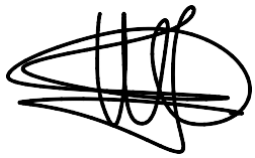
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

VERONICA ALEJANDRA RODRIGUEZ RAMOS

CC 1110512583 de Ibagué

La suma de ($1.845.152) UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE, por concepto de servicios prestados como DINAMIZADOR – GESTOR COMUNITARIO de Gestión del Riesgo en Salud pública durante el periodo de 9 al 31 de mayo del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios
N° 4985



VERONICA ALEJANDRA RODRIGUEZ RAMOS
CC 1110512583 de Ibagué

CUENTADEAHORROS BBVA AHORROS 0418331344

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	veronica alejandra rodriguez ramos						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1110512583	
CORREO ELECTRONICO:	apoyoadmikennedy@gmail.com				CELULAR:	3105002342	
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:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	418331344				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4985			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	378	FECHA	2024-01-26 14:41:46.000	NÚMERO DE CRP	12323	FECHA	2024-01-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	DINAMIZADOR - GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-05-09		2023-05-31		
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:	$1,845,152
VALOR EJECUTADO	$1,845,152
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,845,152
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
67905086	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo 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.	"Se realizan jornadas de avanzada, inspección del terreno, reuniones con la comunidad, georreferenciación e identificación de líderes sociales, puntos de venta de drogas, casas de juventud, hogares del ICBF, etc., identificación de puntos ambientales críticos y demás actividades programadas para los territorios priorizados. Se realizan acompañamiento de contingencia a solicitud de los equipos base con un gran número de visitas rechazadas en manzanas específicas de los territorios priorizados. Se gestiona, programa y ejecuta una jornada de conglomerados realizada en la localidad de Kennedy. Se asiste a las reuniones programadas, tanto a nivel local como por parte de la subred. Se cumplió con las actividades programadas en el marco de la gestión del equipo de avanzada conforme a los criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia."	Actas y listados de asistencia para cada jornada. Registro fotográfico. Correos electrónicos. Hoja de Excel con el registro de los puntos considerable críticos identificados en el terreno. Avance de informe de caracterización socio-ambiental de los territorios priorizados. Formatos de diligenciados, como actas, listados de la convocatoria y los resultados de la jornada de conglomerados.
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.	"Se realizan las jornadas de avanzada, visitas de inspección, reuniones con la comunidad, georreferenciación e identificación de líderes sociales, puntos de venta de drogas, casas de juventud, hogares del ICBF, etc., identificación de puntos ambientales críticos y demás actividades programadas de los territorios priorizados. Se realizan avanzadas y/o acompañamiento debido a la complejidad del terreno a abordar, por solicitud de los equipos base con un gran número de visitas rechazadas en manzanas específicas de los territorios priorizados. Alimentación constante de la base de datos de Google Drive para las caracterizaciones ambientales de Kennedy."	Actas y listados de asistencia para cada jornada laboral. Registro fotográfico. Hoja de Excel con el registro de los puntos considerable críticos identificados en el terreno. Avance de informe de caracterización socio-ambiental de los territorios priorizados. Formatos de diligenciados, como actas, listados de la convocatoria y los resultados de la jornada de conglomerados.
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.	Caracterización socio-ambiental de las zonas visitadas. Identificación de aspectos y evaluación de impactos ambientales que pueden alterar la salud de la comunidad. Notificación a otras áreas para generar acciones con respecto a los puntos ambientales críticos identificados durante las jornadas de avanzada. Participación en las jornadas de capacitación en salud y demás temas relacionados con el programa Salud a mi barrio con el fin de alinear lo aprendido con lo transmitido hacia la comunidad visitada de los Territorios priorizados.	Actas y listados de asistencia para cada jornada. Correos electrónicos. Avance de informe de caracterización socio-ambiental de los territorios priorizados. Registro fotográfico.
Participar en reuniones, asistencia técnica ordinarias o extraordinarias programadas por la Secretaria Distrital de Salud, Grupos focales, por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o subred	Asistencia a comités, reuniones con la secretaría de salud y reuniones convocadas por la Unidad de <gestión del Riesgo, L Subred Suroccidente o por la Supervisora del contrato. Socialización de aspectos a mejorar en el diligenciamiento de los formatos que manejan los grupos base. Diligenciamiento constante de la matriz de evaluación de la caracterización ambiental para priorizar a las familias que tengan oportunidad de mejorar en este aspecto.	Actas y listados de asistencia para cada jornada. Hoja de Excel con el registro de los puntos considerable críticos identificados en el terreno.

Copia Controlada
Subred Sur Vigente

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.	Realización de jornadas de avanzada para fortalecer la comunicación con la comunidad, identificar líderes sociales que puedan ayudar a transmitir el mensaje de la mejor manera posible y a la mayor cantidad de personas del barrio. Difusión de la información a través de los grupos de WhatsApp de la comunidad. Generación de respuesta intersectorial para complementar el programa.	Actas y listados de asistencia para cada jornada. Correos electrónicos. Registro fotográfico.
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.	Revisión, ajustes y entrega oportuna y con calidad del informe de conglomerados, caracterización ambiental y factores protectores y de todas actas de las actividades realizadas por el equipo de avanzada. Se realizan los ajustes o correcciones pertinentes, de acuerdo a los lineamientos y directrices del supervisor del contrato. Reporte de los puntos críticos socio-ambientales identificados de los territorios priorizados.	Actas y listados de asistencia para cada jornada laboral. Correos electrónicos. Avance de informe de caracterización socio-ambiental de los territorios priorizados.
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE, SDS o por entes de control	Elaboración de todos los soportes requeridos, información al día en caso de que algún ente de control la solicite. Preparación de documentos para la pre auditoría realizada por apoyo a la gerencia.	Actas y listados de asistencia para cada jornada laboral. Registro fotográfico.
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos.	Cumplimiento de todas las actividades programadas desde la dirección y desde el componente ambiental y social. Jornadas de inspección y de avanzada. Elaboración y alimentación constante del cuadro de seguimiento de las manzanas abordadas en el programa. Elaboración de un cronograma mensual que establece las actividades realizadas por los grupos de avanzada y de apoyo en la localidad de Kennedy.	Actas y listados de asistencia para cada jornada laboral. Cronograma de actividades mensual. Hoja de Excel con el registro de los puntos considerable críticos identificados en el terreno de los territorios priorizados.
"Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, responder a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio. "	Identificación de aspectos socio-ambientales por mejorar en los barrios con respecto a lo identificado en las visitas realizadas por los equipos base. Relación y posterior envío de puntos críticos a políticas para generar la respectiva respuesta intersectorial.	Registro fotográfico. Hoja de Excel con el registro de los puntos considerable críticos identificados en el terreno. Avance de informe de caracterización socio-ambiental de los territorios priorizados.
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.	Correcto uso del uniforme y del carné institucional en las diferentes sedes y durante las visitas a campo realizadas.	Registro fotográfico. Listados de asistencia en las sedes de la subred.
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato. 12. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas	Manejo adecuado del tiempo y de los recursos para desempeñar de la mejor manera posible las actividades en campo y en las sedes de la subred.	Actas y listados de asistencia para cada jornada laboral. Correos electrónicos y envíos realizados vía WhatsApp.
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas.	Desarrollo de reuniones con las diferentes áreas y equipos de trabajo para atender las quejas que se han presentado y para socializar las oportunidades de mejora evidenciadas en los comités semanales.	Actas y listados de asistencia para cada jornada laboral.
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.	Se resguardan y optimizan los insumos entregados para la ejecución de las actividades.	Listados de asistencia a las sedes. Acta de entrega de equipos.
Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio..	Se cumple con la normativa de gestión documental institucional socializada por los líderes territoriales. Entrega de los informes solicitados bajo normativas documentales que garantizan la calidad de los entregables.	Actas y listados de asistencia para cada jornada. Correos electrónicos. Informes de caracterización ambiental de los territorios priorizados.

Copia Controlada Subred Sur Oficial

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