

					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:			martha alejandra sarmiento					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1010215334
CORREO ELECTRONICO:			rico100672@gmail.com			CELULAR:		3422953
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			EQUIPO ATENCION EN CASA USS OLARTE			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	PA31K33-5	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			91205736013				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		5113			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	378	FECHA	2024-01-26 14:41:46.000	NÚMERO DE CRP	12428	FECHA	2024-01-31 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-06-01			2023-06-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,406,960				
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:						\$4,921,920		
VALOR EJECUTADO						\$4,921,920		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,406,960		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
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		
1057749350	\$962,784	\$120,348	\$154,045	3	\$23,453	\$297,847		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil bachiller, técnico y/o tecnólogo, 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.	Atención en casa por el perfil de Enfermería a la población priorizada, específicamente que se encuentren vinculadas a otra EAPB diferente a la de capital salud subsidiado, las cuales son seleccionadas por la auxiliar de enfermería "dinamizadora", realizar facturación de cada usuario, implementar el plan de cuidado familiar por familia, cargar HC en dinámica de cada usuario valorado, asistir semanalmente a los comités de cuidado en las fechas establecidas.	HC en dinámica, facturación de cada usuario en el aplicativo de caracterización de equipos de atención en casa, plan de cuidado por familia en el aplicativo del formulario plan de cuidado familiar, listado de asistencia.
2. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, canalización y seguimiento a la población identificada, notificación de eventos de interés en salud pública, notificación de alertas.	dar orientación a las familias sobre hábitos de vida saludable	bitácoras de cuidado
3. 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.	dar orientación a las familias sobre hábitos de vida saludable	bitácoras de cuidado
4. Participar en reuniones, asistencia técnica ordinarias o extraordinarias programadas por la Secretaría Distrital de Salud, Grupos focales, por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o subred.	Asistir a las diferentes reuniones generadas por la SDS frente a los diferentes temas a tratar con la población caracterizada	Acta de asistencia a reuniones
5. 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.	Realizar ejercicio de educación con las familias caracterizadas sobre los diferentes servicios de salud que brinda la SUBRED SUR OCCIDENTE	bitácoras de cuidado
6. 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 líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	Realizar ejercicio de educación con las familias caracterizadas sobre los diferentes servicios de salud que brinda la SUBRED SUR OCCIDENTE	bitácoras de cuidado
7. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE, SDS o por entes de control.	presentar la bitácoras con la calidad que exige la subred Sur Occidente	bitácoras de cuidado
8. Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos.	presentar la bitácoras con la calidad que exige la subred Sur Occidente	bitácoras de cuidado
9. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, responder a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	informar al líder del área de cualquier inconveniente que se presente en terreno o inasistencia	solicitud escrita de cualquier eventualidad al líder de la localidad
10. 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.	Siempre portar bien la chaqueta y uniforme de la institución	chaqueta y uniforme en buen estado y carnet en buen estado
11. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	presentar la bitácoras con la calidad que exige la subred Sur Occidente	bitácoras de cuidado
12. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas.	dar orientación a las familias de los servicios de salud que se maneja para generar espacio de vida saludable	planes de cuidado
13. 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 los equipos de atención en casa en su componente territorial.	dar buen uso a los equipos que brinda la subred Sur Occidente	tener equipos en buen estado
14. Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	seguir los lineamientos con relación al manejo de archivo	presentar y bitácoras y productos con calidad

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURANO.06-2023

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

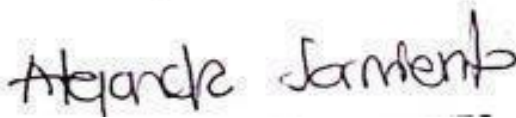
ENIT: 900.959.048-4

DEBEA:

MARTHA ALEJANDRA SARMIENTO RICO

C.C1010215334 DE BOGOTÁ D.C

La suma de Dos Millones Cuatrocientos Seis Mil Novecientos Sesenta Pesos (\$ 2.406.960), por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS como AUXILIAR DE ENFERMERIA en la Dirección de Gestión de Riesgo de la Subred Integrada De Servicios De Salud Sur Occidente ESE, durante el periodo de 01 al 30 de JUNIO de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5113-2023.



MARTHA ALEJANDRA SARMIENTO RICO

C.C 1010215334 DE BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA.

NUMERO 91205736013



Fecha creación reporte	2023-05-26, 11:12:09 AM	Tipo Planilla	I	Número Planilla	1057749350
Pin de pago: 2326478719		Periodo Cotización	202305	Periodo Servicio	202305

PAGADA 2023-05-26

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA ALEJANDRA SARMIENTO RICO				
Documento	CC 1010215334	Dirección	CARRERA 2 No 12- 80		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3104635383		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1010215334		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					MARTHA ALEJANDRA SARMIENTO RICO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión					Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales								
ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	ANP	VCT	IPP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Código AFP	Código Tras AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA
							C									0	30	30	30	0				\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0		EPS005		12.5 %	\$ 1.160.000	\$ 145.000	\$ 0	14-11	3	2.436 %	\$ 1.160.000	\$ 28.300	CCF24	0 %	\$ 1.160.000	\$ 23.200	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 28.300	\$ 23.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 382.100