

					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:				YENNY PAOLA MONTAÑO MONCADA										
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		52262218					
CORREO ELECTRONICO:				paolamontano321@gmail.com			CELULAR:		7044980					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED										
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				EQUIPO ATENCION EN CASA ASUNCION BOCHICA			SEDE:		SUBRED					
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%												
	SU46K33-5	100												
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		20265783302				PENSIONADO		NO						
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS														
NÚMERO DE CONTRATO		5327				VIGENCIA		2023						
NÚMERO DE CDP		378		FECHA		2024-01-26 14:41:46.000		NÚMERO DE CRP		12492	FECHA		2024-01-31 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL DE APOYO												
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL				
						2023-10-01								
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$4,613,064										
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo				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:								\$28,447,228						
VALOR EJECUTADO								\$28,447,228						
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$4,613,064						
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		
9456519475		\$1,845,226		\$230,653		\$295,236		3		\$44,950		\$570,839		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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
Cumplir a cabalidad con las actividades a fines al perfil profesional conforme a lo establecido en los lineamientos, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del espacio, asignados en el contrato vigente entre la subred SUR OCCIDENTE y SDS.	. 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	<ul style="list-style-type: none"> Realizar seguimiento individual y familiar de la población priorizada por parte de los profesionales cumpliendo todos los criterios técnicos y profesionales dados por el modelo de salud territorial Actas de seguimiento y verificación, monitoreo a tableros y reporte de actividades del talento humano en actividades operativas y administrativas
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas, implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	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	<ul style="list-style-type: none"> Generar articulación con servicios de apoyo respecto a las necesidades identificadas por los profesionales de los usuarios priorizados y/o caracterizados con el fin de disminuir las problemáticas identificadas Comités de cuidado, actas de seguimiento y verificación, tablero de control de productividad diaria
Participar en reuniones, asistencia técnica ordinarias o extraordinarias programadas por la secretaria distrital de salud, supervisora de contrato o subred.grupos focales por dirección de gestión del riesgo,	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	<ul style="list-style-type: none"> Asistir a las reuniones y asistencias técnicas generadas por la SDS, grupos focales, dirección de gestión del riesgo, supervisora de contrato, líder operativo territorial, frente los diferentes temas a tratar enmarcadas en el modelo de salud territorial Acta y listados de asistencia a reuniones
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.	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 acompañamiento y seguimiento a profesionales frente a los diferentes servicios de salud que brinda la SUBRED SUR OCCIDENTE dispuestos para los usuarios caracterizados y priorizados durante la operatividad en campo como en actividades administrativas Actas de seguimiento y monitoreo, comités de cuidado
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	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	<ul style="list-style-type: none"> Presentar soportes como actas de comité, listados de asistencias, actas de revisión y verificación de productos requeridas por líder operativo y supervisora de contrato
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE o SDS, entes de control.	Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE, SDS o por entes de control.	<ul style="list-style-type: none"> Actas de comité de cuidado, actas de revisión y certificación
Elaborar y presentar cronogramas mensuales de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismo	Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos.	<ul style="list-style-type: none"> Presentar soportes y matrices de control requeridas por líder operativo
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.	<ul style="list-style-type: none"> Presentar soportes y matrices de control requeridas por líder operativo 	<ul style="list-style-type: none"> Realizar acta o informe vía magnética al líder operativo de novedades o eventualidades presentadas durante el desarrollo de actividades operativas y administrativas Acta o informe vía magnética al líder operativo
Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	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.	<ul style="list-style-type: none"> Portar de manera adecuada el carnet institucional y chaqueta Carnet visible y chaqueta en buen estado

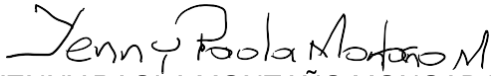
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar actas de verificación y seguimiento, matrices de control • Actas de verificación y seguimiento
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas	Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas.	<ul style="list-style-type: none"> • Atender las diferentes problemáticas que se puede presentar con los usuarios caracterizados y generar la respectiva orientación con relaciona a ellas • Atender las diferentes problemáticas que se puede presentar con los usuarios caracterizados y generar la respectiva orientación con relaciona a ellas
Resguardar y dar un optimo 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.	Resguardar y dar un optimo 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	<ul style="list-style-type: none"> • Mantener equipos de computo en buen estado para la realización de actividades • Acta de entrega de equipos e insumos
Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	<ul style="list-style-type: none"> • Seguir y cumplir a cabalidad los lineamientos planteados en el modelo territorial de salud (salud a mi barrio) • Actas de revisión, verificación, comités de cuidado
<p style="text-align: center;">YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA 52779671 Supervisor</p>		
<p style="text-align: center;">Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p style="text-align: center;">Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 10 2023
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
OCCIDENTE E.S.E. NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YENNY PAOLA MONTAÑO
CC 52262218 DE Bogotá

La suma de (\$ 4.613.064) cuatro millones seis cientos trece mil, sesenta y cuatro pesos, por concepto de servicios de profesional en fisioterapia – profesional universitario 1, durante el periodo del 01 de octubre al 31 de Octubre de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 5327-2023


YENNY PAOLA MONTAÑO MONCADA

CC 52262218 de Bogotá CUENTA
DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO 20265783302

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52262218		MONTAÑO MONCADA YENNY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 89 A 116A 35 INT 12 AP 303	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7044980	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-09	2023-09	20231018134746073199	9456519475	I	2023/10/05	2023/10/18	BANCO AV VILLAS	\$578,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,845,240	\$295,300			\$1,845,240	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,240	\$45,000	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,845,240	\$295,300			\$1,845,240	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,240	\$45,000	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,845,240	\$295,300			\$1,845,240	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,240	\$45,000	
1	CC 52262218	MONTAÑO YENNY	25-14	30	\$1,845,240	\$295,300	EPS005	30	\$1,845,240	\$230,700	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,845,240	\$45,000	0
Total Afiliados(1)					\$1,845,240	\$295,300			\$1,845,240	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,240	\$45,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52262218		MONTAÑO MONCADA YENNY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 89 A 116A 35 INT 12 AP 303	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7044980	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-09	2023-09	20231018134746073199	9456519475	I	2023/10/05	2023/10/18	BANCO AV VILLAS	13	\$578,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$295,300	\$4,000	\$0	\$299,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$295,300	\$4,000	\$0	\$299,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$45,000	\$700	\$0	\$45,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$45,000	\$700	\$0	\$45,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,700	\$3,100	\$0	\$233,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$230,700	\$3,100	\$0	\$233,800	
TOTAL				1	\$571,000	\$7,800	\$0	\$578,800	