

					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	
				2023-11-01			2023-11-30	
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:						\$34,597,980		
VALOR EJECUTADO						\$34,597,980		
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		
9457856916	\$1,845,226	\$230,653	\$295,236	3	\$44,950	\$570,839		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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"> • Actas de seguimiento y verificación, monitoreo a tableros y reporte de actividades del talento humano en actividades operativas y administrativas Realizar seguimiento individual y familiar de la población priorizada por parte de ,los auxiliares de Ruteo, cumpliendo todos los criterios técnicos y profesionales dados por el modelo de salud territorial
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.	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	<ul style="list-style-type: none"> • Seguimiento a los casos reportados por sds estrategia ruteo- notificaciones de los casos prioritarios con sus respectivas fechas de notificación, formulario SIRC, y demás prestaciones de servicios de salud que requieran según lo especifica la SDS y requiera el líder operativo Actas de comité de cuidado con seguimiento a la priorización, 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
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	<ul style="list-style-type: none"> 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 Actas , comités
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 • Actas de comité de cuidado, actas de revisión y certificación
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"> • Presentar actas de comites y seguimiento y demás soportes y matrices de control para su revisión , 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 • Tablero de control de productividad diario, actas de revisión y verificación de productos
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.	• 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 magnét	<ul style="list-style-type: none"> • Actas de verificación y seguimiento 12
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
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
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)

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.

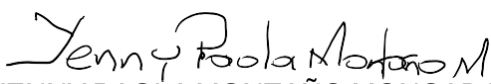
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 11 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 noviembre al 30 de noviembre 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
2023-10	2023-10	20231110103315046130	9457856916	I	2023/11/07	2023/11/10	BANCO AV VILLAS	\$572,800

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	Direccion	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	Dias Mora	Valor	
2023-10	2023-10	20231110103315046130	9457856916	I	2023/11/07	2023/11/10	BANCO AV VILLAS	3	\$572,800	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$295,300	\$900	\$0	\$296,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$295,300	\$900	\$0	\$296,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$45,000	\$200	\$0	\$45,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$45,000	\$200	\$0	\$45,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,700	\$700	\$0	\$231,400	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$230,700	\$700	\$0	\$231,400	
TOTAL				1	\$571,000	\$1,800	\$0	\$572,800	