Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SHIRLEY BIBIANA MESA RUBIO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52484619		
CORREO ELECTRONICO:	sisimy79@hotmail.com				CELULAR:	3202077735 - 4038286		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A T FISIOTERAPIA Y REHABILITACIÓN USS 51 ZONA FRANCA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO08M06	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	475000067680					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3004			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	328	FECHA	2024-01-20 16:49:01.000	NÚMERO DE CRP	15220	FECHA	2024-02-01 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	FISIOTERAPEUTA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-02-01		2024-02-29		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,313,962				
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:	$9,941,886
VALOR EJECUTADO	$3,313,962
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,313,962
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6,627,924
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	33%

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
1061299826	$1,325,585	$165,698	$212,094	3	$32,291	$410,083

Dado en Bogotá a los veintinueve(29) días del mes de Febrero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

LILIANA CASTIBLANCO MOSOS
52619353
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
Evaluar, diagnosticar y brindar tratamientos de rehabilitación a niños y adultos con disfuncionalidades físicas e identificar los riesgos que se generan como consecuencia de factores ambientales, neuropsicológicos, órgano funcionales o genéticos	Se valoraron pacientes tanto adultos como niños, en consulta externa o donde se diagnosticaron alteraciones musculoesqueléticas, osteomusculares y neuromusculares según el caso particular de cada paciente	Se cumplió con la atención de la agenda del mes programada durante todo el mes.
Detectar de manera temprana las personas con alteraciones temporales o permanentes susceptibles de atención en rehabilitación, con el fin de brindar una atención oportuna tendiente a evitar secuelas o la instauración de discapacidades	Se valoraron pacientes tanto adultos como niños, en consulta externa y en cami I donde se diagnosticaron alteraciones musculoesqueléticas, osteomusculares y neuromusculares según el caso particular de cada paciente	Se cumplió con la atención de la agenda del mes programada durante todo el mes
Diligenciar de manera completa, legible y oportuna la historia clínica dando cumplimiento a la resolución 1995 de 1999	Ejecuté de manera completa y legible la historia clínica de acuerdo a la normatividad.	Se cumplió con la ejecución completa de la Historia Clínica de los pacientes atendidos en el mes
Realizar informe de gestión mensual y hacer entrega oportuna de los mismos a la respectiva área	Se llevo a cabalidad con los informes mensuales y se proporcionaron oportunamente a apoyo diagnostico y terapéutico	Se realizo informe mensual correspondiente al mes
Realizar la referencia y contrarreferencia para continuar tratamiento cuando sea necesario, dentro de la estrategia de redes de servicios de salud y de acuerdo con las normas que la regulan.	Se gestiona referencia y contrarreferencia tanto interna como externa según sea el caso de cada paciente dando cumplimiento a la estrategia de las redes según las normas vigentes	Se realizo de forma oportuna las referencias y contrarreferencias e n los casos que fueron pertinentes.
Cumplir con las normas, procedimientos y manuales establecidos por la institución.	Se llevo a cabo el cumplimiento con las normas, procedimientos, manuales y guías establecidos por la institución	"Al realizar las valoraciones de los pacientes correspondientes del mes Buenas prácticas Seguridad del Paciente vigencia 2023."
Revisión de agendas de citas de su programación con el fin de informar al supervisor cualquier novedad que afecte la producción	Se informa y se revisa las agendas de programación de servicios	Se notifica a la líder sobre los cambios y estados de las programaciones de los servicios
Cumplir con el estándar de rendimiento óptimo de su servicio realizando estrategias como reemplazo de inasistencias	Se Cumple con el estándar de rendimiento óptimo de su servicio realizando	Remplazo de inasistencias
Alimentar constantemente todos los sistemas de información que están de acuerdo a su perfil y mantenerlos al día	Realización diaria y permanente de los sistemas de información como planillas de desinfección, planilla de temperatura, alistamiento y mantenimiento de papelería de mas actividades correspondientes	Se cumplió diligenciando diariamente planillas de desinfección, planilla de temperatura, alistamiento y mantenimiento de papelería de mas actividades correspondientes
participar activamente en las capacitaciones a las que sea asignado.	Asistencia completa a las reuniones de Acreditación , programadas por la institución para dar cumplimiento al mejoramiento continuo de la institución	Participe activamente en las reuniones programadas por la coordinación del servicio
Uso adecuado del bata y carné según lineamiento institucional, Incluye el cumplimiento de la estrategia " Quítate la Bata" al salir del consultorio, en el contexto de seguridad del paciente.	Se cumple con el uso de bata y carne según lineamiento institucional	Se cumplió con el uso de bata y carne según lineamiento institucional
Asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista.	No se genera glosas	NO APLICA
En caso de presentarse un caso fortuito o de fuerza mayor que impida asistir a la consulta informar al supervisor del contrato.	No se presento este mes	NO APLICA
Desarrollo de competencias de trato humanizado con los usuarios y compañeros de trabajo.	Se tiene un trato humanizado con los usuarios y compañeros de trabajo.	Se tiene un trato humanizado con los usuarios y compañeros de trabajo.
Todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato	Asistencia a la Reunión de programada mensual con la coordinación	Se cumplió ya que se asistió a reuniones programadas durante el mes,

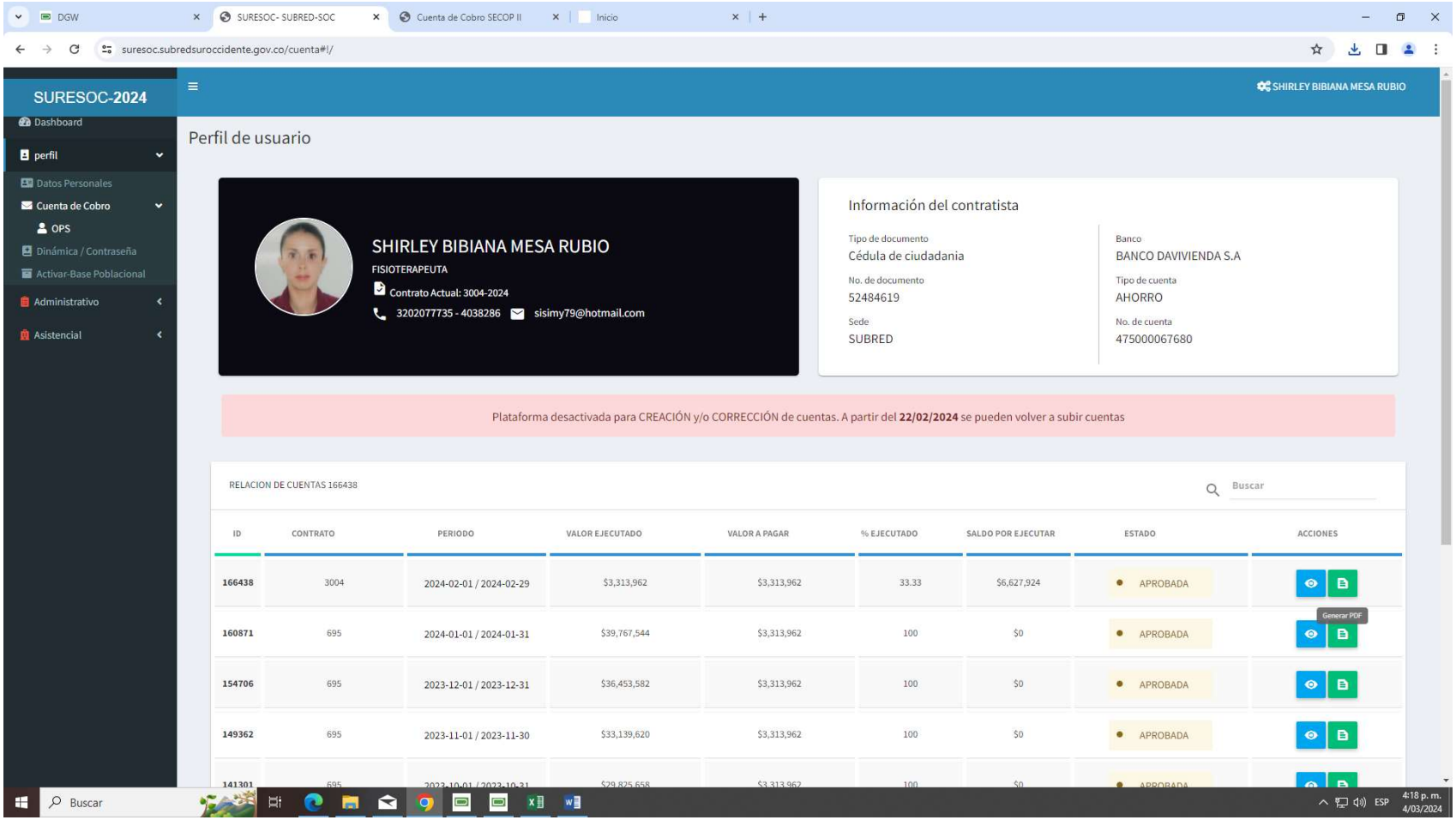
Copia Certificada
Subred Suroccidente

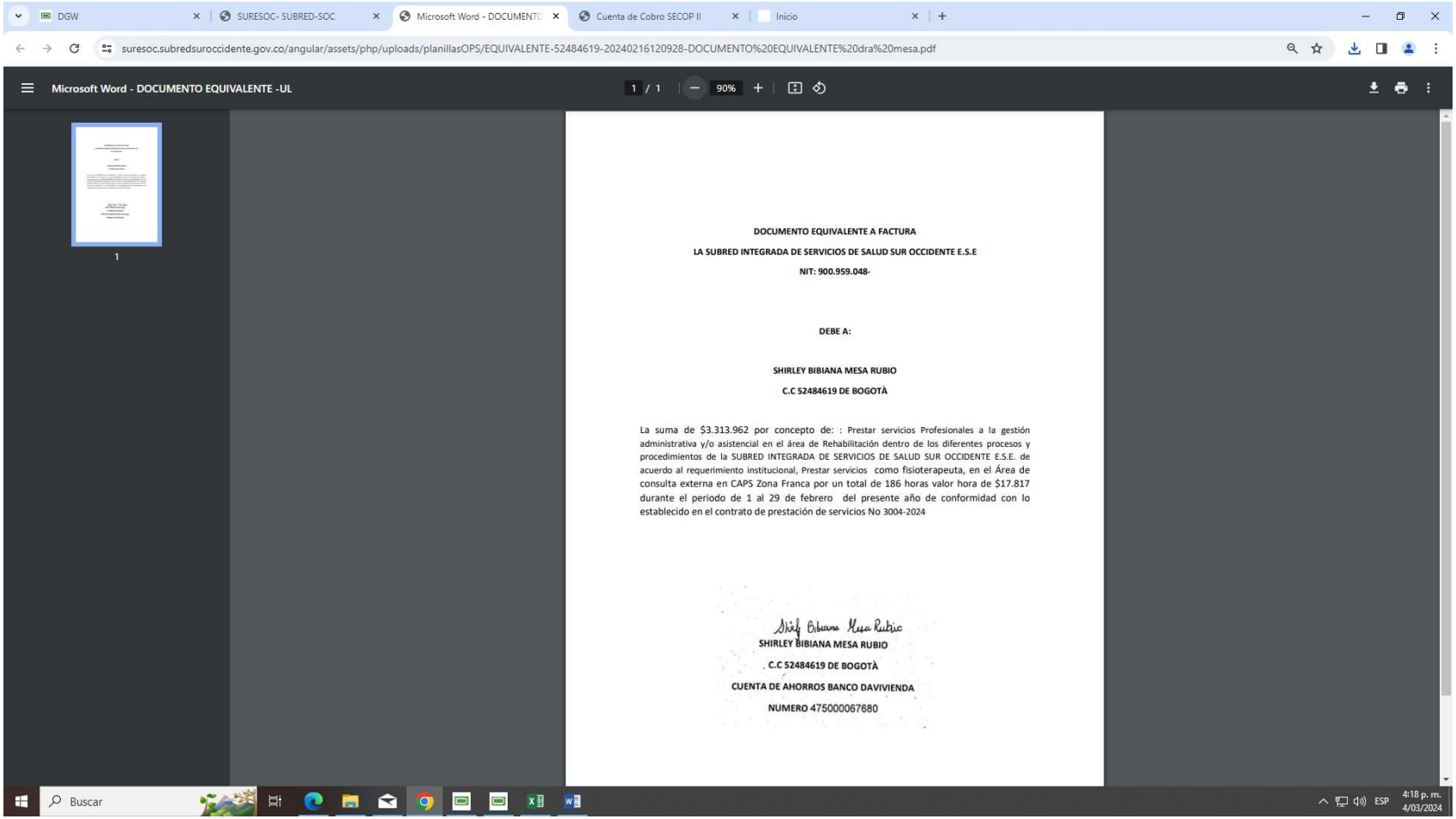
LILIANA CASTIBLANCO MOSOS
52619353
Supervisor

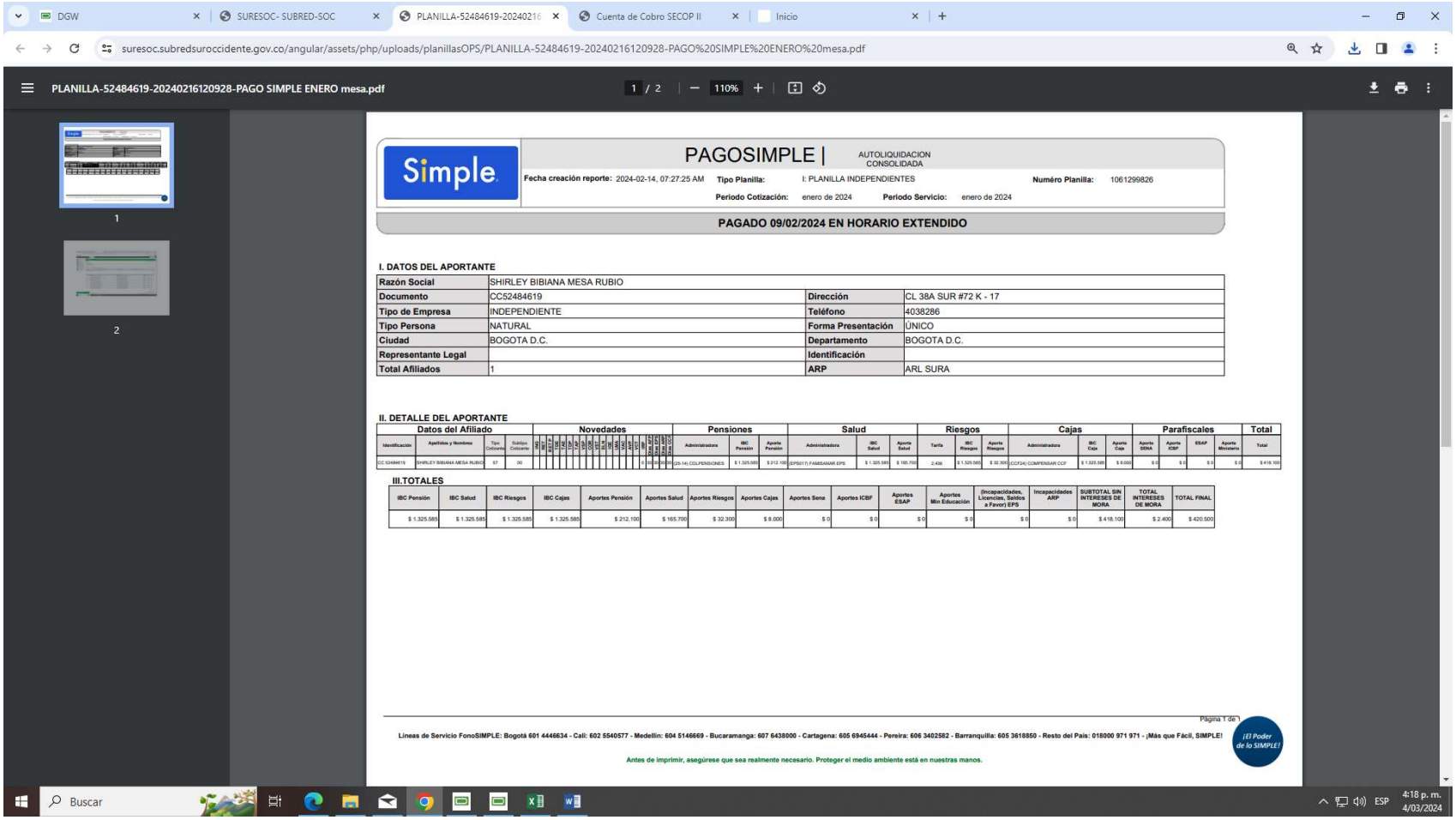
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

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

Copia Certificada
Subred Suroccidente


DGW
SURESOC- SUBRED-SOC
Cuenta de Cobro SECOP II
Inicio
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
SURESOC-2024
SHIRLEY BIBIANA MESA RUBIO
Dashboard
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Perfil de usuario
SHIRLEY BIBIANA MESA RUBIO
FISIOTERAPEUTA
Contrato Actual: 3004-2024
3202077735 - 4038286
sisimy79@hotmail.com
Información del contratista
Tipo de documento
Cédula de ciudadania
No. de documento
52484619
Sede
SUBRED
Banco
BANCO DAVIVIENDA S.A
Tipo de cuenta
AHORRO
No. de cuenta
475000067680
Plataforma desactivada para CREACIÓN y/o CORRECCIÓN de cuentas. A partir del 22/02/2024 se pueden volver a subir cuentas
RELACION DE CUENTAS 166438
Buscar
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
166438
3004
2024-02-01 / 2024-02-29
$3,313,962
$3,313,962
33.33
$6,627,924
APROBADA
160871
695
2024-01-01 / 2024-01-31
$39,767,544
$3,313,962
100
$0
APROBADA
Generar PDF
154706
695
2023-12-01 / 2023-12-31
$36,453,582
$3,313,962
100
$0
APROBADA
149362
695
2023-11-01 / 2023-11-30
$33,139,620
$3,313,962
100
$0
APROBADA
Buscar
ESP
4:18 p. m.
4/03/2024


DGW
SURESOC- SUBRED-SOC
Microsoft Word - DOCUMENTO
Cuenta de Cobro SECOP II
Inicio
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/EQUIVALENTE-52484619-20240216120928-DOCUMENTO%20EQUIVALENTE%20dra%20mesa.pdf
Microsoft Word - DOCUMENTO EQUIVALENTE -UL
1 / 1
90%
1
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-
DEBE A:
SHIRLEY BIBIANA MESA RUBIO
C.C 52484619 DE BOGOTÀ
La suma de $3.313.962 por concepto de: : Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Rehabilitación dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, Prestar servicios como fisioterapeuta, en el Área de consulta externa en CAPS Zona Franca por un total de 186 horas valor hora de $17.817 durante el periodo de 1 al 29 de febrero del presente año de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3004-2024
Shirley Bibiana Mesa Rubio
SHIRLEY BIBIANA MESA RUBIO
C.C 52484619 DE BOGOTÀ
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 475000067680
Buscar
ESP
4:18 p. m.
4/03/2024


DGW
SURESOC- SUBRED-SOC
PLANILLA-52484619-20240216
Cuenta de Cobro SECOP II
Inicio
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/PLANILLA-52484619-20240216120928-PAGO%20SIMPLE%20ENERO%20mesa.pdf
PLANILLA-52484619-20240216120928-PAGO SIMPLE ENERO mesa.pdf
1 / 2
110%
1
2
Simple
PAGOSIMPLE |
AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA
Fecha creación reporte: 2024-02-14, 07:27:25 AM
Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
Numéro Planilla: 1061299826
Periodo Cotización: enero de 2024
Periodo Servicio: enero de 2024
PAGADO 09/02/2024 EN HORARIO EXTENDIDO
I. DATOS DEL APORTANTE
Razón Social
SHIRLEY BIBIANA MESA RUBIO
Documento
CC52484619
Dirección
CL 38A SUR #72 K - 17
Tipo de Empresa
INDEPENDIENTE
Teléfono
4038286
Tipo Persona
NATURAL
Forma Presentación
ÚNICO
Ciudad
BOGOTA D.C.
Departamento
BOGOTA D.C.
Representante Legal
Identificación
Total Afiliados
1
ARP
ARL SURA
II. DETALLE DEL APORTANTE
Datos del Afiliado
Novedades
Pensiones
Salud
Riesgos
Cajas
Parafiscales
Total
Identificación
Apellidos y Nombres
Tipo Cotizante
Subtipo Cotizante
Administradora
IBC Pensión
Aporte Pensión
Administradora
IBC Salud
Aporte Salud
Tarifa
IBC Riesgos
Aporte Riesgos
Administradora
IBC Caja
Aporte Caja
Aporte SENA
Aporte ICBF
ESAP
Aporte Mineducación
Total
CC 52484619
SHIRLEY BIBIANA MESA RUBIO
57
00
(25-14) COLPENSIONES
$ 1.325.585
$ 212.100
(EPS017) FAMISANAR EPS
$ 1.325.585
$ 165.700
2.436
$ 1.325.585
$ 32.300
(CCF24) COMFENSAR CCF
$ 1.325.585
$ 8.000
$ 0
$ 0
$ 0
$ 0
$ 418.100
III.TOTALES
IBC Pensión
IBC Salud
IBC Riesgos
IBC Cajas
Aportes Pensión
Aportes Salud
Aportes Riesgos
Aportes Cajas
Aportes Sena
Aportes ICBF
Aportes ESAP
Aportes Min Educación
(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS
Incapacidades ARP
SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA
TOTAL INTERESES DE MORA
TOTAL FINAL
$ 1.325.585
$ 1.325.585
$ 1.325.585
$ 1.325.585
$ 212.100
$ 165.700
$ 32.300
$ 8.000
$ 0
$ 0
$ 0
$ 0
$ 0
$ 0
$ 418.100
$ 2.400
$ 420.500
Página 1 de 1
Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!
¡El Poder de lo SIMPLE!
Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.
Buscar
ESP
4:18 p. m.
4/03/2024