

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LUIS MIGUEL MELO CASTILLO
No. Identificación: CC1030593261
Dirección: CALLE 1 #70A-65
Telefono: 2627827
Correo: caleo1406@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8373665432

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUIS MIGUEL MELO CASTILLO
Tipo y número de identificación	CC1030593261
Número de planilla	8373665432
Fecha pago	2024-02-12
Número de autorización pago	11821415
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	enero de 2024
Periodo de Cotización Pensión	enero de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	494900
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	39000	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	255900	1
EPS010	EPS Sura	200000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1030593261
APELLIDOS Y NOMBRES: LUIS MIGUEL MELO CASTILLO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS010	230201	1599228	1599228	1599228	0	200000	0	255900	0	39000	0

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 02/ 2024

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

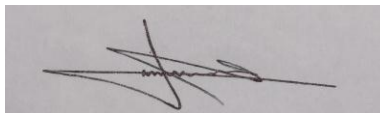
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUIS MIGUEL MELO CASTILLO

C.C 1030593261 BOGOTA

La suma de \$3.998.070 (Tres millones novecientos noventa y ocho mil cero setenta pesos m/cte), por concepto de Prestar servicios como profesional de enfermería, durante el periodo de 1 al 29 de Febrero del 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1703-2024.



LUIS MIGUEL MELO CASTILLO

C.C 1030593261 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO POPULAR

NUMERO 500802460944

 <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3		 <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div>	
					Fecha de aprobación	2/15/2018			
					Código:	04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			Luis Miguel Melo Castillo						
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1030593261	
CORREO ELECTRONICO:			caleo1406@gmail.com			CELULAR:		2627827	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC ESPACIO DE VIVIENDA INSTITUCIONAL SALUD PUBLICA PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO09K27-2	100							
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO POPULAR			TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			500802460944				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		1703			VIGENCIA			2024	
NÚMERO DE CDP		684	FECHA	2024-02-28 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP		20181	FECHA	2024-03-06 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN ENFERMERIA							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2024-02-01					
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,998,070					
TIPO DE SERVICIOS		PIC		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:					\$4,797,684				
VALOR EJECUTADO					\$3,998,070				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$3,998,070				
VALOR A LIBERAR					\$0				
SALDO POR EJECUTAR					\$799,614				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					83%				
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		
8373665432	\$1,599,228	\$199,904		\$255,876	3	\$38,957	\$494,737		
Dado en Bogotá a los veintinueve(29) días del mes de Febrero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.									
ISLENA TORRES ACOSTA 51840427 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 afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud	Realizar proceso de caracterización en los hogares comunitarios priorizados de la localidad de Kennedy, con las Asociaciones Clasico Mundo de los Niños; Asociacion Britalia y Asociacion Chucua	Formatos de caracterización
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-ESE	Realizar proceso de caracterización en los hogares comunitarios priorizados de la localidad de Kennedy, identificando riesgos y alertas en salud según las necesidades de la comunidad con las Asociaciones Clasico Mundo de los Niños; Asociacion Britalia y Asociacion Chucua	Formatos de caracterización
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. Realizar seguimientos y abordaje de los casos identificados de los eventos transmisibles, no transmisibles y acciones de interés en salud pública. Asistir a las asistencia técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS.	De acuerdo a las actividades planteadas o propuestas por la sub red sur occidente en donde soliciten el apoyo del profesional.	Para el mes de febrero no se realizaron actividades extra curriculares.
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.		
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.		
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.		
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.		
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos		
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.		
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.		
Asumir el 100% de 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. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).		
Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes.		
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.		
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.		
Fortalecer las capacidades a profesionales de la salud en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas..		

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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