| 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: | Erika Ruiz | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1031152597 | |
| CORREO ELECTRONICO: | draerikaruizpalma@gmail.com | | | | CELULAR: | 3144410501 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | U C S CONV.ENFERMEDAD RESPIRATORIA CRONICA USS PABLO VI BOSA | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | PA16V07-5 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO ITAU CORPBANCA COLOMBIA SA | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 96045720 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 1067 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 310 | FECHA | 2024-01-17 17:40:58.000 | NÚMERO DE CRP | 13459 | FECHA | 2024-02-01 13:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL EN MEDICINA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2024-03-01 | | 2024-03-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $6,101,916 | | | | |
| 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: | $13,627,612 |
| VALOR EJECUTADO | $12,203,832 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $6,101,916 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $1,423,780 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 90% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9463932041 | $2,440,766 | $305,096 | $390,523 | 3 | $59,457 | $755,075 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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 |
|---|---|---|
| Participar y realizar el seguimiento y reporte que de cuenta de cuenta de la implementación de la ruta enfermedades respiratorias crónicasy el cumplimiento de las actividades, en los tiempos definidos. | "1.Reunión de verificación de actividades con lider de la ruta de enfermedades respiratorias cronica. " | "Acta de verificacion de cada una de las actividades realizadas en el marco del convenio 006 2023 para el perfil de medico general con la lider Mireinnys Perez 26/03/24" |
| Reportar novedades en la contratación (carta de notificación de retiro dirigida a la supervisión del convenio) en el proceso de implementación, monitoreo y seguimiento en la Subred | "Reunión de verificación de actividades con lider de la ruta de enfermedades respiratorias cronicas, producto: " | "Acta de verificacion de cada una de las actividades realizadas en el marco del convenio 006 2023 para el perfil de medico general con la lider Mireinnys Perez 26/03/24" |
| "Desarrollar acciones del plan de fortalecimiento de competencias y habilidades para el talento humano en la Subred: cronograma con temáticas a abordar, gestión y garantía para el desarrollo del plan de fortalecimiento en los espacios institucionales de inducción, reinducción desarrollo de la estrategia formador de formadores (con participación del personal de planta para replicar los contenidos de la ruta) en cada Subred. " | "3.Socialización de las guias del ministerio de salud 2018 y guias GOLD 2023 a los medicos de servicios ambulatorios y hospitalarios 09/03/024. En el Marco del convenio 0062023." | "Actas de: socialización de las guias del ministerio de salud 2018 y guias GOLD 2023 a los medicos de servicios urgencias BOSA 09/03/2024 Presentación power poin de cada tema. Informe de analisis de resultado de pres test y poste" |
| "Realizar actividades que den cuenta de : 1.desasarrollo de actividades definidas el cronograma de tématicas del plan de fortalecimiento de competencias y habilidades para el talento humano en la Subred según correspondaa al perfil en los espacios y tiempos definidos 2.elaborar las fichas técnicas y ayudas educativas para el desarrollo de las actividades definidas en el cronograma de plan de fortalecimiento 3.garantizar la aplicación de la evaluación pre test y pos test de la información socializada en los espacios de participación del plan de fortalecimiento 4. realizar la consolidación y análisis y elaboración de informe que de cuenta de las intervenciones de todos los perfiles en el desarrollo del plan de fortalecimiento " | "4. Socialización de las guias del ministerio de salud 2018 y guias GOLD 2023 a los medicos de servicios ambulatorios y hospitalarios 09/02/2024. En el Marco del convenio 0062023." | "Actas de: socialización de las guias del ministerio de salud 2018 y guias GOLD 2023 a los medicos de servicios úrgencias 09/03/2024. Presentación power poin de cada tema. Informe de analisis de resultado de pres test y postes" |
| """Programar, desarrollar y participar de reuniones de articulación e integración de las actividades de la ruta con el propósito de fortalecer las acciones cuidadoras, con las 4 líneas operativas definidas por Secretaría Distrital de Salud durante la ejecución del convenio 0006_2023 en los tiempos definidos: 1. Equipos atención en casa 2. Aseguramiento y prestación de servicio 3. Entornos cuidadores: 4. Participación social y gestión de políticas públicas en los tiempos definidos: profesional ciencias sociales" | "5. Socialización de las guias del ministerio de salud 2018 y guias GOLD 2023 a los medicos de servicios urgencias 09/03/2024. En el Marco del convenio 0062023." | "Actas de: socialización de las guias del ministerio de salud 2018 y guias GOLD 2023 a los medicos de servicios úrgencias 09/03/2024. Presentación power poin de cada tema. Informe de analisis de resultado de pres test y postes" |
| Participar de las espacios definidos en las 4 líneas operativas del modelo definidas para este perfil | "6. Socialización de la ruta de enfermedades respiratorias cronicas a la población y personal hospitalario 09/03/2024" | "Actas de la socialización de la ruta de enfermedades respiratorias cronicas a la población y personal hospitalario 09/03/2024 y 18/03/2024" |
| Dar cumplimiento a los compromisos y al cumplimiento de los mismos conforme a los espacios de participación en el contexto de las 2 líneas operativas del modelo | "7. . Socialización de la ruta de enfermedades respiratorias cronicas a la población y personal hospitalario 09/03/2024" | "Actas de la socialización de la ruta de enfermedades respiratorias cronicas a la población y personal hospitalario 09/03/2024 y 18/03/2024" |
| Gestionar y hacer seguimiento al cumplimiento de los planes de mejoramiento, de acuerdo a los resultados de indicadores que dan cuenta de la implementación de la ruta dando cumplimiento a lo establecido en plan de trabajo y a los tiempos acordados entre las partes | "8. Analisis de los indicadores de la ruta de enfermedades respiratorias cronicas de la subred sur occidente y propuesta de mejora para cada uno de ello " | "Entrega de acta de plan de mejora para los 5 indicadores para el 25/03/24" |
| "Contribuir en la realización de los análisis de los indicadores aportando al análisis del informe y a las acciones planteadas en el plan de mejora. " | "9. Analisis de los indicadores de la ruta de enfermedades respiratorias cronicas de la subred sur occidente y propuesta de mejora para cada uno de ello " | "Entrega de acta de plan de mejora para los 5 indicadores para el 25/03/24 1" |
| "Ejecutar las acciones programadas por lider de convenio para implementación de la ruta. " | "10.Cumplimiento del cronograma organizado por equipo de trabajo y lider, en el marco del convenio 006 2023" | "Plan de mejora y reunion con equipo de trabajo 26/03/2024 ." |
| Realizar las visitas de acompañamiento a las unidades de atención primaria y hospitalarias según corresponda en las Subredes con el fin de dar cumplimiento a las acciones de planes de mejoramiento según los resultados de indicadores | "11. Realización de actas de cada una de las actividades ejecutadas en el marco del convenio 006 2023" | "Actas correspondientes a cada una de las reunionres y socializacione realizadas en el marco del convenio 006 2023 con fechas correspondientes asignadas en el cronograma estipulado porla lider del convenio, compartidas en el drive a la jefe Mireinnys Perez" |
| Realizar las actas como soporte de las visitas de acompañamiento realizado según las acciones definidas en los planes de mejora de indicadores | "12. Realización de actas de cada una de las actividades ejecutadas en el marco del convenio 006 2023" | "Actas correspondientes a cada una de las reunionres y socializacione realizadas en el marco del convenio 006 2023 con fechas correspondientes asignadas en el cronograma estipulado porla lider del convenio, compartidas en el drive a la jefe Mireinnys Perez" |

Copia certificada
Subred Suroccidente

| | | |
|---|---|---|
| Asistir a las reuniones programadas por quien ejerce la vigilancia, orientación y control de la ejecución del convenio, con el fin de unificar criterios y evaluar las actividades adelantadas | "13. Asistencia a las reuniones pertinentes de la ruta de enfermedades respiratorias cronicas de la subres sur occidente, en el marco del convenio 006 2023" | "Realización de ajustes pertinentes al informe final de los talleres respiratorios. Actas correspondientes a cada una de las reunionres y socializacione realizadas en el marco del convenio 006 2023 con fechas correspondientes asignadas en el cronograma estipulado porla lider del convenio, compartidas en el drive a la jefe Mireinnys Perez." |
| Reportar novedades en la contratación (carta de notificación de retiro dirigida a la supervisión del convenio) en el proceso de implementación, monitoreo y seguimiento en la Subred | Reportart las novedades que correspondan | Reportar novedades en reunion 26/03/2024 |

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1031152597 | | RUIZ PALMA ERIKA ALEJANDRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | KRA 22A 37 62 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7142863 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-03 | 2024-03 | 573904129 | 9465265299 | I | 2024/04/22 | 2024/04/15 | BANCO ITAU | 0 | $755,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $2,440,766 | $390,600 | | | $2,440,766 | $305,100 | | | $0 | $0 | | | $2,440,766 | $59,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,440,766 | $390,600 | | | $2,440,766 | $305,100 | | | $0 | $0 | | | $2,440,766 | $59,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $2,440,766 | $390,600 | | | $2,440,766 | $305,100 | | | $0 | $0 | | | $2,440,766 | $59,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1031152597 | RUIZ ERIKA | 230301 | 30 | $2,440,766 | $390,600 | EPS005 | 30 | $2,440,766 | $305,100 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $2,440,766 | $59,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $2,440,766 | $390,600 | | | $2,440,766 | $305,100 | | | $0 | $0 | | | $2,440,766 | $59,500 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1031152597 | | RUIZ PALMA ERIKA ALEJANDRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | KRA 22A 37 62 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7142863 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-03 | 2024-03 | 573904129 | 9465265299 | I | 2024/04/22 | 2024/04/15 | BANCO ITAU | 0 | $755,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $390,600 | $0 | $0 | $390,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $390,600 | $0 | $0 | $390,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $59,500 | $0 | $0 | $59,500 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $59,500 | $0 | $0 | $59,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $305,100 | $0 | $0 | $305,100 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $305,100 | $0 | $0 | $305,100 |
| TOTAL | | | | 1 | $755,200 | $0 | $0 | $755,200 |

**DOCUMENTO EQUIVALENTE No 3/ 2024**

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

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**ERIKA ALEJANDRA RUIZ PALMA**

**CC. 1 031 152 597**

La suma de ($ 1.423.780) un millón cuatrocientos veintitrés mil setecientos ochenta pesos M/CTE por concepto de prestar servicios de profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en salud, 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, en el marco del Convenio Interadministrativo No. 0006 de 2023 durante el periodo del 1 de abril 2024 al 7 de abril 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 1067-2023.

Erika Ruiz

**ERIKA ALEJANDRA RUIZ PALMA**

**CC. 1 031 152 597**

**CUENTA DE AHORROS ITAU**

**096045720**