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 JOHANA CANO CORTES								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1007226987			
CORREO ELECTRONICO:	erikajcanoc@gmail.com				CELULAR:	6017070042			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUBRED								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ESPACIO DE VIVIENDA HOGAR SALUD PUBLICA PIC FONTIBON			SEDE:	SUBRED				
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO09K27-1	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488425455828				PENSIONADO	NO			
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO	1593			VIGENCIA	2024				
NÚMERO DE CDP	1132	FECHA	2024-04-25 16:55:37.000	NÚMERO DE CRP	25158	FECHA	2024-04-30 00:00:00.000		
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA								
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL					
		2024-03-01		2024-03-31					
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:	$11,994,210
VALOR EJECUTADO	$7,996,140
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,998,070
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

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
1061470235	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Copia Certificada Subred Suroccidente

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo 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

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
. 1. 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 en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Se llevan a cabo actividades propias del perfil enfermería, conforme a los lineamientos institucionales establecidos y asignados por líderes del plan de cuidado familiar según el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Formatos de Actas, formato de contacto inicial para el desarrollo de cuidado familiar, Ficha cuidado para la salud familiar, Ficha de caracterización social y ambiental entorno hogar.
2. 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-Subred Sur Occidente.	Se realizan las actividades designadas en el plan de acción asignados por líderes según las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS.	Documentación presentada y aprobada para digitación de los siguientes formatos: contacto inicial para el desarrollo del plan de cuidado y ficha de cuidado para la salud familiar (acciones promocionales y de identificación de riesgos realizados en la actualización de la caracterización familiar).
3. Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado.	Se realizan las atenciones individuales en el domicilio de las personas asignadas según la directriz dada por las líderes del entorno hogar y se deja evidencia de las actividades en los formatos establecidos por la entidad.	Base drive Bina42 como evidencia de las atenciones realizadas en los domicilios de las familias en los territorios asignados diariam
4. Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá.	Se realizan actividades como educación a las familias con criterios de priorización en condiciones crónicas justificando el estado actual de las caracterizaciones realizadas en los meses anteriores	Formato de contacto inicial para el desarrollo del plan de cuidado y ficha de cuidado para la salud familiar.
5. 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.	Se realiza verificacion de canalizaciones en correos enviados por lideres.	Formato canalizaciones, bases de usuarios canalizados efectivamente.
. 6. Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	Se realizan las correcciones de los formatos en los tiempos que la profesional de apoyo designa, fortaleciendo así la gestión documental de calidad.	actas de entrega de los soportes debidamente rotulados y diligenciados en carpetas.
7. Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Se recibe fortalecimiento de conceptos básicos para la atención integral de los usuarios enviando información actualizada de eventos de interés en salud publica.	Envio de informacion solicitada para la calidad del aire, enfermedades respiratorias etc; en reporte de actividades asignado.
8. Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se brinda educación en cada seguimiento y atención individual en cada domicilio de los usuarios asignados.	Educación en los seguimientos evidenciados en drive de bina42.
9. Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Se realizan las correcciones de los formatos en los tiempos que la profesional de apoyo designa, fortaleciendo así la gestión documental de calidad.	Formatos drive, seguimientos en físico, actas, y bases pre critica del aplicativo.
10. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se realiza la entrega de actas, formatos de seguimiento en abordaje territorial y demás documentos que se implementan en la atención de las familias de los territorios asignados brindando calidad del dato para presentar a los entes de control durante las auditorias, en los tiempos establecidos.	Correcciones realizadas por profesional de apoyo para la calidad del dato
11. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	Se realiza la entrega de actas, formatos de seguimiento en abordaje territorial y demás documentos que se implementan en la atención de las familias de los territorios asignados brindando calidad del dato para presentar a los entes de control durante las auditorias, en los tiempos establecidos.	Formatos de Actas, formato de contacto inicial para el desarrollo de cuidado familiar, Ficha cuidado para la salud familiar, Ficha de caracterización social y ambiental entorno hogar.
12. 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)	Se tiene en conocimiento que si surgen inconsistencias durante las actividades realizadas, y soportes donde se evidencien fallas en los procesos será el contratista quien asuma la glosa generada por la firma interventora.	No se evidencian glosas en atenciones realizadas en anteriores meses.
13. 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.	Se realizan acciones en campo para dar cumplimiento a la atención asignada para niños menores de 5 años y mujeres gestantes.	Seguimientos en físico y en drive de manejo bina42.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

14. Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	Se realiza asistencia a las capacitaciones programadas por la profesional de apoyo para cumplir con las actividades propias del perfil de enfermería y gestionar de manera adecuada el direccionamiento de los procesos que se evidencian en las familias asignadas.	Lista de asistencia adjunta en los formatos de actas
15. Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	Se brinda respuesta a las solicitudes enviadas tanto al correo electrónico como a la informacion ofrecida en el grupo de manejo asignado por la profesional de monitoreo.	Drive manejo bina 42, Grupo de whatsapp, Grupo interlocal whatsapp..
16. Fortalecer las capacidades a profesionales de la salid en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas	Se realiza asistencia a las reuniones que fortalecen conceptos y mejoran la resolución de dudad respecto a las atenciones en el territorio.	Envió de activaciones de ruta en formatos establecidos con evidencia en correos enviados.

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

Copia Certificada Subred Surocciderte

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 03/2024

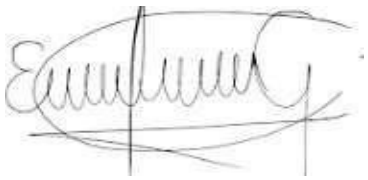
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Erika Johana Cano Cortes

CC: 1.007.226.987 DE: Manizales

La suma de $ 3.998.070 pesos (Tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos M/CT), por concepto de servicio Profesional de Enfermería –Profesional Universitario II, durante el periodo del 01 al 31 de Marzo de 2024, conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios Nº 1593/2024



NOMBRES: Erika Johana Cano CortesCC: 1.007.226.987 de Manizales

CUENTA DE AHORROS: Banco DaviviendaNUMERO: 0550488425455828

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-03-13, 04:32:26 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1061470235

Periodo Cotización: febrero de 2024 **Periodo Servicio:** febrero de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810154026

PAGADO 13/03/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ERIKA JOHANA CANO CORTES		
Documento	CC1007226987	**Dirección**	CRA 53 G 2B -38
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3213114359
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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	Apor Ministe
CC 1007226987	ERIKA JOHANA CANO CORTES	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.599.228	$ 255.900	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.599.228	$ 200.000	2,436	$ 1.599.228	$ 39.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

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, Saldosa Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.599.228	$ 1.599.228	$ 1.599.228	$ 0	$ 255.900	$ 200.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.900	$ 0	$ 494.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.