

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° DE CONTRATO 64-2024

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

KATHERIN RUIZ MONTOYA

C.C 1233495533 de Bogotá

La suma 574.978 (quinientos setenta y cuatro mil novecientos setenta y ocho pesos cop), por concepto de AUXILIAR DE ENFERMERIA TECNICO 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, durante el periodo del 24 a 31 de ENERO de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 64-2024

Katherin Ruiz Montoya

KATHERIN RUIZ MONTOYA

C.C 1233495533 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA S.A

NUMERO 570456070071265

 <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3				
					Fecha de aprobación	2/15/2018				
					Código:	04-02-FO-0002				
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA										
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			KATHERIN RUIZ MONTOYA							
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1233495533		
CORREO ELECTRONICO:			katherinruizmontoya@gmail.com			CELULAR:		3125644017		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC PUBLICO-COMUNITARIO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%								
	FO09K30	100								
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			570456070071265					PENSIONADO	NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO		64			VIGENCIA			2024		
NÚMERO DE CDP	1132	FECHA	2024-04-25 16:55:37.000		NÚMERO DE CRP	23897	FECHA	2024-04-30 00:00:00.000		
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL	
					2024-01-24				2024-01-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$574,978					
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:						\$4,920,748				
VALOR EJECUTADO						\$574,978				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$574,978				
VALOR A LIBERAR						\$0				
SALDO POR EJECUTAR						\$4,345,770				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						12%				
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			
9460190585	\$908,526	\$113,566		\$145,364	3	\$22,132	\$281,062			
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.										
MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ 52279556 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, técnico y bachiller conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud	Realizar el descargue de la base de datos del aplicativo Cuidate, Sé Feliz. Realizar la priorización y organización de los seguimientos a casos de personas con plan de autocuidado	Descargue de base de datos se feliz mes vencido, organizada y depurada con los usuarios objeto de seguimiento. Reporte de seguimiento telefónico registrado en base.
.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. Desarrollo de Acciones en el Entorno , Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred,	"Realizar articulación con líder de la ruta cerebro cardio vascular y metabólica con el objetivo de realizar la gestión y priorización de los usuarios a los cuales se les realizo activación de la ruta y que se encuentran capitados con la Subred"	Acta de articulación con la referente de la ruta CCVM de la gestión realizada de los usuarios capitados con la subred
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización, 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,	Realizar contacto telefónico a las personas con planes de autocuidado priorizados con el objetivo conocer el avance en la aplicación de éste y registrarlo en base de seguimiento(ver caja de herramientas).	Difundir mensajes comunicativos frente a modos, condiciones y estilos de vida saludable por medio de correo electrónico o WhatsApp para las personas que cuentan con telefonía inteligente (Podcast – Infografías con cápsulas - Flyer) y han participado en los puntos – enviado desde nivel central para su socialización.
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud., Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	asistencia a la mesa de cronicos para el mes de enero	listado de asistencia
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.	participación en asistencias a las cuales participe el equipo de manera mensual como parte de fortalecimiento técnico	Actas de participación en asistencias técnicas convocadas por nivel central.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-auditorías del Referente del Entorno asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, antes de control.	realizar entrega de informe mensual	Informe mensual y base de seguimiento telefonico
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 q tenga responsabilidad el contratista.(incumplimiento de meta inconsistencia en soportes entre otras)	no se realiza para este mes	no se realiza para este mes
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos transmisibles, no transmisibles y acciones de interés en salud pública. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS.	asistir a la reunion del entorno cuidador comunitario el día 26 de enero 2024	listado de asistencia

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
52279556
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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1233495533		RUIZ MONTOYA KATHERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 40 sur 87 b 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	390495159	9460190585	I	2024/01/10	2024/01/11	BANCOLOMBIA	1	\$359,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$28,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$28,300		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$28,300		\$0	\$0	
1	CC	1233495533	RUIZ KATHERIN	25-14	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS005	30	\$1,160,000	\$145,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,160,000	\$28,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$28,300		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233495533		RUIZ MONTOYA KATHERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 40 sur 87 b 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	390495159	9460190585	I	2024/01/10	2024/01/11	BANCOLOMBIA	1	\$359,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$200	\$0	\$185,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$185,600	\$200	\$0	\$185,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,300	\$100	\$0	\$28,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$28,300	\$100	\$0	\$28,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$200	\$0	\$145,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$145,000	\$200	\$0	\$145,200	
TOTAL				1	\$358,900	\$500	\$0	\$359,400	

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción		Nombre del archivo	Cargado por	
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 6858-2023.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 6858-2023.pdf	Proveedor	Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>