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:	Laura Camila Martinez Cortes						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1007463319	
CORREO ELECTRONICO:	Lausk06@gmail.com				CELULAR:	3107635413	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD USS PABLO VI BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA16U01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488418081508				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5393			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1742	FECHA	2024-07-22 14:00:55.000	NÚMERO DE CRP	48010	FECHA	2024-07-31 16:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-07-01		2024-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,851,816				
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:	$5,617,175
VALOR EJECUTADO	$5,617,175
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,851,816
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
30138622	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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
Realizar seguimiento de los usuarios inscritos en las RIAS asignadas	Se realiza seguimiento a 38 pacientes Cardio Cerebro Vascular Metabólica con respectiva asignacion de citas.	Base de Excel enviada vía correo electrónico a líder de ruta.
Realizar búsqueda activa, demanda inducida y canalización de los usuarios asignados a las diferentes actividades según frecuencias de uso contenidas en las RIAS.	Se realiza verificación de 38 Historias clínicas en aplicativo dinámica para verificación de diagnostico.	Base de Excel enviada vía correo electrónico a líder de ruta.
Realizar seguimiento a la adherencia de los usuarios a las RIAS mediante la evaluación del cumplimiento de las actividades establecidas por curso de vida a través de los sistemas de información estandarizados por la subred	Se realizan 250 descargar de Historias Clinicas y Laboratorios de pacientes de la RCCVM para Cuenta de Alto Costo.	Carpetas subidas a Drive.
Realizar las actividades de búsqueda para la captación oportuna de usuarios a las RIAS desde los servicios de urgencias, hospitalización ambulatorios	Se realiza seguimiento de 38 pacientes con diagnostico CCVM usuarios a las actividades de las RIAS pertinentes por curso de vida, y realizar seguimiento a la asistencia de éstos a las acciones programadas.	Base de Excel enviada vía correo electrónico a líderes.
Gestionar efectivamente la inclusión de los usuarios a las actividades de las RIAS pertinentes por curso de vida, y realizar seguimiento a la asistencia de éstos a las acciones programadas.	Se entregan seguimientos de 70 pacientes con diferentes diagnosticos.	Base de Excel enviada vía correo electrónico a líderes.
Diligenciar oportunamente a través de las rutas internas establecidas la entrega de usuarios según diagnósticos de riesgo identificados a las diferentes RIAS.	Base de seguimientos a pacientes EPOC totalmente diligenciada.	Drive compartido con lider.
Diligenciar con calidad y oportunidad las diferentes bases, archivos y software institucionales designados para la consignación de las actividades y gestiones realizadas.	Actividad no solicitada este mes.	Actividad no solicitada este mes.
Responder con oportunidad y calidad por la elaboración de informes con la periodicidad asignada que les sean requeridos	No se encuentran barreras de acceso en 70 seguimientos ,asignación de cita oportuna para ellos	Bases de datos al dia.
formar oportunamente a los líderes de RIAS correspondiente, los hallazgos y dificultades encontrados durante el seguimiento, relacionados con la gestión del riesgo de los (barreras de acceso)	Se asiste a Reunión el dia 8/07/2024 de ASEGURATE MES JUNIO y Entrenamiento de Actividades Específicas el día 13/07/2024.	Lista de asistencia diligenciada.
Asistir y participar activamente a las diferentes asistencias técnicas, seguimientos y reuniones que sean convocados internas y externas, y certificar su asistencia	Se cumplen normas.	Se cumplen normas.
Cumplir a cabalidad las normas de bioseguridad, protección y seguridad en la realización de los procesos y procedimientos de acuerdo con la normatividad vigente y los protocolos institucionales	Actividad no solicitada este mes.	Actividad no solicitada este mes.
. Gestionar efectivamente las actividades de articulación con las diferentes RIAS y los espacios de vida cotidiana, así como notificar oportunamente las dificultades y acciones de resolutividad alcanzadas.	Se asiste a Reunión el dia 8/07/2024 de ASEGURATE MES JUNIO y Entrenamiento de Actividades Específicas el día 13/07/2024.	Lista de asistencia diligenciada.
Participar en las acciones de inducción y capacitación de acuerdo a la necesidad y convocatorias recibidas.	Se realiza una ficha técnica de HIPERTENSION para pacientes con CCVM.	Enviada vía correo a líder.
Mantener actualizados los conocimientos de las actividades contenidas en las diferentes RIAS, plan de beneficio y portafolio de servicios institucionales	Seguimiento de 38 pacientes con diagnósticos de Hipertensión y diabetes con citas asignadas correctamente.	Base enviada vía correo a líder.
Realizar seguimiento a la población priorizada en la subred a fin de garantizar-su atención integral en las RIAS	Se responden 9 correos electrónicos con solicitudes de asignación de citas prioritarias efectivo seguimiento.	Copia de respuestas de correos a líder.
Asignar los servicios que requiera la población de las RIAS en los casos priorizados en la subred	Actividad no solicitada este mes , seguimiento con seguimiento en bases.	Copia de respuestas de correos a líder.
Realizar el registro de la información generada del seguimiento resultante a la población de las RIAS en la herramienta tecnológica dispuesta en la Subred.	Se realiza una ficha técnica de HIPERTENSION y DIABETES para pacientes con CCVM.	Enviada vía correo a líder.
Acompañar el proceso de entrenamiento realizado por parte del profesional de enfermería,	Se asiste a Reunión con Enfemera de RCCVM EN USS TINTAL el día 5/07/2024.	Lista de asistencia
Realizar selección de los casos de población priorizada resultante de los seguimientos realizados desde las Unidades de Servicios, para dar gestión a los casos.	Se responden 9 correos electrónicos con solicitudes de asignación de citas prioritarias efectivo seguimiento.	Copia de respuestas de correos a líder.
Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel central o de la persona líder de las RIAS	Se responden 9 correos electrónicos con solicitudes de asignación de citas prioritarias efectivo seguimiento.	Copia de respuestas de correos a líder.
Ejecutar las acciones programadas por líder de convenio para implementación de RIAS	Se realiza actividades pendientes , con bases y correos con respuesta al día.	Correo electrónico enviado a líder.
Demás concernientes en el marco de las RIAS	Se realiza actividades pendientes , con bases y correos con respuesta al día.	Correo electrónico enviado a líder.
Participar de manera propositiva y proactiva en los procesos de acreditación y mejora continúa que adelanta la Subred..	Se realiza curso de ENCUETRO DE APRENDIZAJE culminado el día 5/07/2024.	Aula Virtual con certificacion.

Copia Certificada Subred Sur Occidente

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 4/2024

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

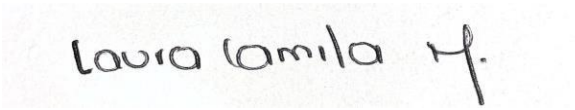
NIT 900.959.048-4

DEBE A:

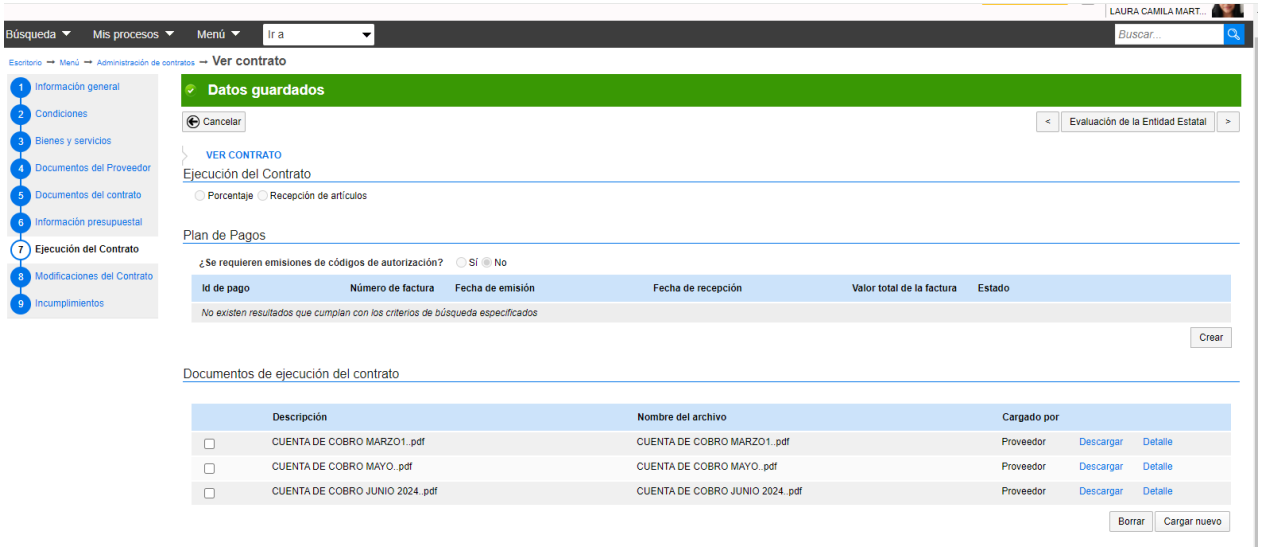
LAURA CAMILA MARTINEZ CORTES

C.C 1007463319 DE BOGOTA

La suma de (Un millón ochocientos cincuenta y un mil ochocientos dieciséis pesos M/CTE). ($ 1.851.816) Prestar servicios de apoyo 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., durante el periodo del 1 al 31 de Julio de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° : 5393-2024



LAURA CAMILA MARTINEZ CORTES
C.C 1007463319 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS (DAVIVIENDA)
NUMERO: 0550488418081508


LAURA CAMILA MART...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción Nombre del archivo Cargado por
CUENTA DE COBRO MARZO1..pdf CUENTA DE COBRO MARZO1..pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MAYO..pdf CUENTA DE COBRO MAYO..pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO JUNIO 2024..pdf CUENTA DE COBRO JUNIO 2024..pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1007463319 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-06	230301	800224808	PORVENIR	1	5	208.000	800	208.800
Período salud:	2024-06	EPS005	800251440	SANITAS	1	5	162.500	700	163.200
Planilla Nro.:	30138622 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	5	31.700	200	31.900
Clase de aportante:	I	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	5	26.000	100	26.100
Fecha transacción:	2024-07-10	PASENA	899999034	SENA	0	5	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	5	0	0	0
Transacción:	766515851	PAESAP	899999054	ESAP	0	5	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	5	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 430.000

PAGADO