DOCUMENTO EQUIVALENTE No.3/2024

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

DEBEA:

DAYSIMICHELLE VILLARREALDOMÍNGUEZ
CC 1083458232 DE CIENAGA MAGDALENA

La suma de $5.609.994 (Cinco millones seiscientos nueve mil novecientos noventa y cuatro pesos M/CTE) por concepto de: *"Prestar servicios profesionales especializados 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 período del 1/10/2024 al 31/10/2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 6235/2024.



DAYSI MICHELLE VILLARREAL DOMÍNGUEZ
CC 1083458232 DE CIENAGA MAGDALENA
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
N°004570182628

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:	DAYSI MICHELLE VILLARREAL DOMINGUEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1083458232	
CORREO ELECTRONICO:	daysi-1987@hotmail.com				CELULAR:	3107216013	
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	4570182628				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6235			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2242	FECHA	2024-10-31 16:34:27.000	NÚMERO DE CRP	67433	FECHA	2024-10-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-10-01		2024-10-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5,609,994						
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:	$14,398,985
VALOR EJECUTADO	$14,398,985
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,609,994
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
81057123	$2,243,998	$280,500	$359,040	3	$54,664	$694,203

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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 la gestión Administrativa de la implementación plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS	En el mes de Octubre se realizó seguimiento al plan de acción de implementación en el marco de la RIAS Materno Perinatal	En el mes de Octubre se realizó seguimiento al plan de acción de implementación en el marco de la RIAS Materno Perinatal
Elaborar documentación y el soporte necesario frente a la necesidad de hacer efectivas las garantías del cumplimiento de los compromisos del plan de acción de las Rutas integrales de Atención en Salud RIAS	En el mes de Octubre se realizó informe de avance del plan de acción de la RIAS Materno Perinatal	Informe Plan de Acción RIAS Materno Perinatal
Monitorear el Tablero de mando unificado de indicadores, Participar en las reuniones establecidas en el marco del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS	En el mes de Octubre se realizó seguimiento a los indicadores trazadores e hitos de la ruta materno perinatal	Tableros de Indicadores actualizados, correo electrónico
. Participar en las reuniones de equipos Directivos y equipos dinamizadores	En el mes de Octubre se participó en espacio de reunión de equipo de la ruta materno perinatal	Actas de reunión 15/10/2024
Coordinar las reuniones mensuales con equipo base del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS para realizar seguimiento técnico a las acciones y planes de trabajo	En el mes de Octubre no se convocó a reunión de equipo base en el marco de la RIAS Materno Perinatal	No Aplica
Realizar un Seguimiento al cumplimiento del plan de implementación	Se realizó seguimiento a plan de implementación con corte al mes de septiembre en donde se evaluó el avance del cumplimiento de las actividades planteadas en el marco de la RIAS Materno Perinatal	Plan de implementación RIAS Materno Perinatal con seguimiento a Octubre 2024
Realizar la Implementación de la herramienta de sistematización de la información en cada una de las unidades	En el mes de octubre se avanza en el seguimiento al acceso del talento humano de la ruta a los aplicativos de seguimientos y de acceso a HC de Seguimiento a Programas en el marco de la RIAS Materno Perinatal	Tickets Generados para accesos a los aplicativos e HC de la RIAS Materno Perinatal
Realizar seguimiento al cumplimiento del portafolio de actividades del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS en cada unidad de atención	En el mes de Octubre se realizó seguimiento al portafolio de servicios de salud de la Subred por Localidad en el marco de la RIAS Materno Perinatal	Informe
Dar respuesta a las Auditorias establecidas por los diferentes entes	En el mes de Octubre se recibió asistencia técnica por parte de la EAPB Capital Salud para el seguimiento de indicadores en el marco de la RIAS Materno Perinatal	Acta de reunión 03/10/2024
Ejecutar Seguimiento al cumplimiento de los planes de mejoramiento establecidos	En el mes de Octubre se realizó seguimiento a planes de mejoramiento de la RIAS Materno Perinatal	Actualización de OM en Aplicativo Almera
Seguimiento mensual del plan de trabajo del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS y elaboración de seguimiento final del mismo	En el mes de Octubre se realizó seguimiento al avance del plan de trabajo del plan de acción de la RIAS Materno Perinatal	Plan de Trabajo con Seguimiento a Octubre 2024
Asistir reuniones programadas por Secretaria Distrital de Salud para seguimiento del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS	En el mes de Octubre 2024 se participó en reunión de seguimiento a indicadores de la RIAS Materno Perinatal convocada por SDS	Acta de reunión 17/10/2024
Verificar la elaboración de los diferentes informes dando cumplimiento a los parámetros técnicos dados desde el nivel central para el plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS	En el mes de octubre se realizó informe de indicadores institucionales, Hitos, informe de junta, RISS en el marco de la RIAS Materno Perinatal	Correos Electrónicos
Diseñar y hacer seguimiento a la ejecución del plan de trabajo de la estrategia de comunicación	En el mes de Octubre se realizó articulación con el área de comunicaciones para piezas comunicativas de los convenios con información de la ruta materno en el marco de la RIAS Materno Perinatal	Pieza comunicativa
Generar línea base de las personas que participarán del plan de capacitaciones (sesiones virtuales, talleres simulacro, acompañamiento y entrenamiento) en cada una de las subredes	En el mes de Octubre se participó en la EAC de enfermería dirección de hospitalarios en el marco de la RIAS Materno Perinatal	Acta de reunión 23/10/2024
Diseñar y realizar seguimiento al Plan de Capacitación del Talento Humano para el plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS., Vigilar y apoyar en el cumplimiento para la entrega y radicación correspondiente de los desembolsos e informes que se requieran, cumplimiento normas técnicas, requisitos de habilitación y demás estándares de calidad, en el marco del fortalecimiento el plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS	En el mes de Octubre se realizó actualización de matriz de capacitaciones de la RIAS Materno Perinatal	Base de Datos de Talento Humano Asistencial con seguimiento

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Apoyar la vigilancia en gestión documental	En el mes de Octubre se realizaron actividades de gestión documental de la RIAS Materno Perinatal	Acta de reunión 31/10/2024
Participar de manera propositiva y proactiva en los procesos de acreditación y mejora continúa que adelanta la Subred	En el mes de Octubre se participó en reunión de mesa primaria PyD en el marco de la RIAS Materno Perinatal	Acta de reunión 18/10/2024

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1083458232	DAYSI MICHELLE VILLARREAL DOMINGUEZ	CALLE 17 # 13 - 48 ESTE TORRE 12 APTO 201	6018938630	daysi-1987@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	MOSQUERA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	17/10/2024	81057123	$747.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	300.000	0		0		0	9	2.000	0	302.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	384.000	0	0	0	0	9	2.500	0	386.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	58.500				58.500	9	400	58.900			585	58.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	9	0	0	0
ICBF				
0	9	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	300.000	302.000
Pensión	1	384.000	386.500
Riesgos Laborales	1	58.500	58.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	742.500	747.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1083458232	DAYSI MICHELLE VILLARREAL DOMINGUEZ		CALLE 17 # 13 - 48 ESTE TORRE 12 APTO 201	6018938630	daysi-1987@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	MOSQUERA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	17/10/2024	81057123	$747.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1083458232	VILLARREAL DOMINGUEZ DAYSI MICHELLE	59	0			N							X										230301	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS017	2.400.000	300.000	14-11	2.400.000	3	58.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información