Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Luis Miguel Melo Castillo						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030593261	
CORREO ELECTRONICO:	256.luismelo@gmail.com				CELULAR:	6012627827	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	EQUIPO ATENCION EN CASA ASUNCION BOCHICA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU46K33-5	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO POPULAR			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	500802460944				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7079			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2352	FECHA	2024-11-13 16:01:02.000	NÚMERO DE CRP	69897	FECHA	2024-11-15 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-10-20		2024-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,599,228				
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:	$1,599,228
VALOR EJECUTADO	$1,599,228
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,599,228
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
8380278815	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil gestor étnico, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de los equipos extramurales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes	seguimientos domiciliarios a cohortes: 25 actividades, revisión de bases asignadas realizando visitas domiciliarias a familias nuevas y antiguas, evolución de formatos aplicativo y drive. Reuniones de equipo	Actas con su respectivo listado, formatos físicos diligenciados y registro de matrices en magnético
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el convenio asignado.	Participación en reunión del mes de octubre 2024	Listados de asistencia, que den cuenta de la participación
Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	Reañizar seguimiento y educacion familiar notificadas por base	diligenciamiento y envio de formatos
Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo a las guías y protocolos institucionales vigentes	Reforzar seguimientos domiciliarios a cohortes: 25 actividades revisión de bases asignadas realizando visitas domiciliarias a familias nuevas y antiguas, con atension colectiva o individual evaluacion de formatos aplicativo drive, reunion de equipo de acuerdo a protocolos establecidos en la institución	Actas con su respectivo listado, formatos físicos diligenciados y registro de matrices en magnético
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la Secretaria Distrital de Salud, por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o subred	Participación en reunión del mes de octubre 2024	Listados de asistencia, que den cuenta de la participación
Fortalecer grupos de veeduría ciudadana, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	realizar seguimientos y educaicon y fortalecimeinto a familias notificadas por base movilizando la participación de la cumunidad	diligenciamineto y envio de formatos
Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, cargue de historia clínica (si aplica), aplicativos de la Subred o de la SDS entre otros o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato, apoyo a la supervisión y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	entregar ajustes de soportes con calidad esperada correspondiente. seguimientos domiciliarios a cohorte; 25 actividades revision de bases asignadas realizando visitas domiciliarias a familias nuevas o antiguas con atencion individual o colectiva.	entregar ajuste de soportes con calidad esperada correspondiente seguimientos domiciliarios cohorte 25
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE, SDS o por entes de control.	Reforzar seguimientos domiciliarios a cohortes: 25 actividades revisión de bases asignadas realizando visitas domiciliarias a familias nuevas y antiguas, con atension colectiva o individual evaluacion de formatos aplicativo drive, reunion de equipo de acuerdo a protocolos establecidos en la institución	actas con su respectivo listado, formatos fisicos, digitados y registo de matrices.
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos.	entrega y diligenciamineto de soportes requeridos para verificar el cumplimiento de soportes requeridos para verificar el cumplimiento a actividades desatolladas	actas con su respectivo listado, formatos fisicos, digitados y registo de matrices.
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas asignadas.	resolver solicitudes registradas durante el proceso de atencion	actas con su respectivo listado, formatos fisicos, digitados y registo de matrices.
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, según programación y necesidad del servicio.	realizar reporte necesario ante cualquier eventualidad	actas con su respectivo listado, formatos fisicos, digitados y registo de matrices.
Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	desarrollar actividades de manera integral con calidad y oportunidad	diligenciamiento adecuado de formatos
Portar elementos de identificación de manera adecuada y constante en la ejecución de las acciones.	portar adecuadamente los elementos necesarios para la prestación del servicio	registros fotograficos
Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	portar los elementos necesarios para la atención, proporcionado por la institución	asistir oportunamente a revisiones de equipos biomedicos cunado se requiera.
Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Reforzar seguimientos domiciliarios a cohortes: 25 actividades revisión de bases asignadas realizando visitas domiciliarias a familias nuevas y antiguas, con atension colectiva o individual evaluacion de formatos aplicativo drive, reunion de equipo de acuerdo a protocolos establecidos en la institución	actas con su respectivo listado, formatos fisicos, digitados y registo de matrices.

Copia Controlada
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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LUIS MIGUEL MELO CASTILLO
No. Identificación: CC1030593261
Dirección: CALLE 1 #70A-65
Telefono: 2627827
Correo: caleo1406@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8381980518

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUIS MIGUEL MELO CASTILLO
Tipo y número de identificación	CC1030593261
Número de planilla	8381980518
Fecha pago	2024-11-25
Número de autorización pago	19014275
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	446800
Total Intereses de Mora	2300

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	35200	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	231000	1
EPS010	EPS Sura	180600	1

8381980518

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1030593261
APELLIDOS Y NOMBRES: LUIS MIGUEL MELO CASTILLO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS010	230201	1439306	1439306	1439306	0	180000	0	230300	0	35100	0

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