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:	JOSE CARLOS MEZA ROMERO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	8860978	
CORREO ELECTRONICO:	meza1119@hotmail.com				CELULAR:	3205129748	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ESPACIO DE VIVIENDA INSTITUCIONAL SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K27-2	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	62495255820				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9132			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2664	FECHA	2024-12-24 13:01:15.000	NÚMERO DE CRP	81634	FECHA	2024-12-27 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-12-03		2024-12-31		
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:	$3,998,070
VALOR EJECUTADO	$3,998,070
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
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
8382576456	$1,812,458	$226,557	$289,993	3	$44,151	$560,702

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

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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual	Desde la subred sur occidente, entorno cuidador institucional, producto 115, denominado Instituciones de Protección de Persona Mayor con Plan de Cuidado Institucional, para el mes en curso se ejecutó la actividad 3. implementación del plan de cuidado institucional, realizando 29 intervenciones durante el mes en curso, en coherencia con el plan de cuidado institucional concertado y Actividad 4. Seguimiento y fortalecimiento a las Instituciones de Protección de Persona Mayor realizando 1 intervenciones a las instituciones de seguimiento institucional, el equipo interdisciplinario, desarrollaron sesiones de trabajo en el interior de las instituciones, donde se implementan las actividades previstas en las tres líneas de acción establecidas (acciones colectivas de alta externalidad, acciones individuales de alta externalidad y activaciones de ruta acorde a los riesgos identificados y a las barreras para el acceso a tratamientos requerido), de la siguiente manera: - 6 implementaciones de plan de cuidado en IPM realizando 1 en la localidad de kennedy, 1 en la localidad de puente aranda y 4 en la localidad de Fontibón. - 18 implementaciones de plan de cuidado en centros días realizando 4 en la localidad de Kennedy, 10 en la localidad de fontibon y 4 en la localidad de puente aranda - 6 implementaciones de plan de cuidado en centros transitorios en la localidad de puente aranda Se realizó abordaje en las siguientes instituciones: Kennedy • Centro día andares: 3,7,11,7, • Dulce maría: 7 Fontibón • Hogar nursing: 1 • Hogar los caminos: 1 • Hogar cognosis: 1 • Hogar años de gloria: 4 Puente Aranda • Centro día monseñor: 10,15 • Hogar mis mejores años: 15 • Centro transitorio memoria y saber: 8 • Centro transitorio Cundinamarca: 3,8,9 De manera adicional se realizó: - Reunión mensual de equipo: 11 - Alistamiento preauditoria en día administrativo 15 - Alistamiento productos mensuales: 15 - Entrega de soportes físicos para proceso de digitación GESI, los días 1, 11, Desde el perfil de psicología se realizó: Formato de sesiones colectivas o acciones de promoción y mantenimiento de la salud, donde se propende por el reconocimiento y apropiación de hábitos de vida saludable, enfermedades neurodegenerativas, enfermedades crónicas, enfermedades reumatoideas, hipertensión arterial, manejo de emociones, habilidades cognitivas, a traves de dinámicas lúdico pedagógicas con enfoque de derechos y curso de vida, así como fortalecimiento de habilidades para el cuidado de la salud, acorde a las características y espacios disponibles en las instituciones; Seguimiento a casos priorizado en salud mental, captación de riesgos en salud mental en las instituciones priorizada, Formatos de activación de rutas acorde a las necesidades y riesgos identificados en la población, en casos de ideación suicida abordado durante el mes en curso o Formatos de notificación de eventos de interés en salud pública como sivim para notificación de negligencia o abandono a la persona mayor, al caso de ideación suicida abordado durante el mes en curso así como concertación o novedades presentadas en la institución.	Cronograma actualizado con las actividades del mes en curso - Planes de cuidado actualizados con acciones del mes en curso - Cronograma proyectado siguiente mes - Reporte MENSUAL SEGPLAN Proyecto 7826 - Reporte mensual tablero de control - Diligenciamiento de matriz de casos priorizados - Formato de sesiones colectivas - Formato de evoluciones cualitativas plan de cuidado - Actas de seguimiento de salud mental en casos priorizados - Formato de canalización y notificación de casos priorizados - Escaneo de soportes (formato cualitativo, sesión colectiva) de las jornadas diarias - Elaboración de las fichas técnicas, acorde a las temáticas abordadas en cada institución - Preparación de actividades lúdico pedagógicas que permitan la sensibilización de la población frente a las distintas temáticas en salud - Elaboración de material pedagógico para el desarrollo de las sesiones colectivas

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred, y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área o glosa que corresponda	Participación en los siguientes actividades: Taller introducción a la visión cero y al sistema seguro Conversatorio mes de diciembre Evento “Mas salud mental es más bienestar” Reunión mensual de equipo.	Listado de asistencia - Diligenciamiento del pre y postest en los casos requeridos - Participación activa
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, si a ello hubiere lugar. En los casos en los que aplique el CONTRATISTA autoriza con la firma del presente Contrato el descuento de los valores que se generen por glosas definitivas no subsanables aplicadas en contra de la E.S.E. y con ocasión del desarrollo de sus actividades	Entrega de soportes físicos y magnéticos (Actas y listados de actividades realizadas en el mes) con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada	Envió de soportes digitales y alistamiento de soportes físicos para auditoria de la vigencia en curso
Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los tiempos establecidos para tal fin. El incumplimiento de esta obligación o la falsedad en la misma será causal de terminación del contrato	Realizar aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral correspondientes al mes en curso	planilla de sistema general de seguridad social, del mes en curso.
Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual	Participación en los siguientes espacios: Taller introducción a la visión cero y al sistema seguro Conversatorio mes de diciembre Evento “Mas salud mental es más bienestar” Reunión mensual de equipo	Listado de asistencia - Diligenciamiento del pre y postest en los casos requeridos - Participación activa.

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): JOSE CARLOS MEZA ROMERO
No. Identificación: CC8860978
Dirección: CARRERA 59 NUMERO 152 B - 74 INTERIOR 1 APT 203
Telefono: 3205129748
Correo: sincesucre1983@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8382576456

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JOSE CARLOS MEZA ROMERO
Tipo y número de identificación	CC8860978
Número de planilla	8382576456
Fecha pago	2024-12-11
Número de autorización pago	28047304
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	560800
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	44200	1
231001	Colfondos	290000	1
EPS008	Compensar EPS	226600	1

8382576456

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 8860978
APELLIDOS Y NOMBRES: JOSE CARLOS MEZA ROMERO

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
EPS008	231001	1812458	1812458	1812458	0	226600	0	290000	0	44200	0

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURAR

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUDSUR

OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBEA:

JOSE CARLOS MEZA ROMERO

C.C 8860978 DE SAN JUAN DE BETULIA

La suma de tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos $ 3.998.070 por concepto de servicios como Fisioterapeuta - Profesional universitario 2 en el entorno Institucional, durante el periodo de 3 al 31 de diciembre de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9132- 2024

C.C 8860978 DE SAN JUAN DE BETULIA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 62495255820

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 3 al 31 de diciembre del 2024 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO
Apoyo a la supervisión
Entorno INSTITUCIONAL