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	205	FECHA	2025-01-24 15:29:15.000	NÚMERO DE CRP	12888	FECHA	2025-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-01-14		2025-01-21		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,064,703				
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:	$9,060,843
VALOR EJECUTADO	$9,060,843
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,064,703
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
82829057	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los veintiuno(21) días del mes de Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Mónica María Peña Osorio
52960209
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
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	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	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
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 enero 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 enero 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.
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-Subred Sur Occidente.	Realizar proceso de implementación, monitoreo y evaluación del plan de cuidado institucional y el seguimiento a la sesión de "mi mascota verde y yo" a la meta establecida en los Hogares Comunitarios de Bienestar para la localidad de Kennedy teniendo en cuenta las bases actualizadas durante el proceso	Formato de Mascota Verde, Formato de caracterización socio ambiental, Formato Sesiones Colectivas, Formato de acta, Formato de plan de cuidado institucional, Diligenciamiento de las bases de datos por medio de Drive.
Cumplir a cabalidad con las obligaciones afines al perfil bachiller, técnico, profesional y/o profesional especializado 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 proceso de implementación, monitoreo y evaluación del plan de cuidado institucional y el seguimiento a la sesión de "mi mascota verde y yo" a la meta establecida en los Hogares Comunitarios de Bienestar para la localidad de Kennedy, teniendo en cuenta las bases actualizadas durante el proceso de acercamiento	Formato de Mascota Verde, Formato de caracterización socio ambiental, Formato Sesiones Colectivas, Formato de acta, Formato de plan de cuidado institucional, Diligenciamiento de las bases de datos por medio de Drive.
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, Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	Participación en las jornadas de promoción de salud planteadas y definidas por secretaria de salud. Realizar seguimiento a las activaciones de ruta que se realizan por el equipo de acuerdo con las necesidades identificadas en los usuarios, al interior de las implementaciones que se realizan en los Hogares comunitarios de Bienestar.	Jornadas de promoción y salud Listado de Asistencia, Registro Fotográfico, La Retroalimentación de los seguimientos se refleja en el plan de cuidado institucional por medio de la gestión del riesgo en salud

Copia Certificada
Subred Sur Occidente

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	Por medio de la estrategia mi mascota verde y las temáticas priorizadas, se realizan actividades pedagógicas, en donde para el mes de noviembre se realiza fortalecimiento en las prácticas de cuidado del medio ambiente, en donde se explica la temática de uso seguro de las sustancias químicas, orden y aseo, factores de riesgo ambiental y su impacto en la salud	Formato de Mascota Verde, Formato de caracterización socio ambiental, Formato Sesiones Colectivas, Formato de acta, Formato de plan de cuidado institucional, Diligenciamiento de las bases de datos por medio de Drive.
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	Reunión de equipo, y asistencias técnicas demás programadas por SDS para el mes	Formato de Acta, Registro Fotográfico, Listado de Asistencia
Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión	Reforzar en las líderes de las asociaciones y madres comunitarias: Asociación sector Alemar, Asociación el Amparo de los niños, Asociación Sector Boita, Tundama y Guadalupe, Asociación tierra buena, Asociación Ricaurte, Asociación Fe y esperanza del mañana, Asociación Asociados camino al futuro, Asociación por los Hombres del Mañana	Formato de Mascota Verde, Formato de caracterización socio ambiental, Formato Sesiones Colectivas, Formato de acta, Formato de plan de cuidado institucional, Diligenciamiento de las bases de datos por medio de Drive.
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	Se Fortalece las capacidades de autogestión y liderazgo a las líderes de las asociaciones y madres comunitarias Asociación Asociación sector Alemar, Asociación el Amparo de los niños, Asociación Sector Boita, Tundama y Guadalupe, Asociación tierra buena, Asociación Ricaurte, Asociación Fe y esperanza del mañana, Asociación Asociados camino al futuro, Asociación por los Hombres del Mañana de los Hogares Comunitarios de Bienestar los deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud y de esta manera ser socializada a cuidadores de los menores	Formato de Mascota Verde, Formato de caracterización socio ambiental, Formato Sesiones Colectivas, Formato de acta, Formato de plan de cuidado institucional, Diligenciamiento de las bases de datos por medio de Drive.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-auditorias del Referente del Entorno asignado	Se realiza entrega digital, física los martes y viernes de acuerdo con la solicitud del profesional de apoyo, con oportunidad y calidad	Se realizan pre críticas con la profesional de apoyo en donde se verifica la calidad, veracidad y completitud de los datos consignados en los formatos empleados durante las actividades Formato de Mascota Verde, Formato de caracterización socio ambiental, Formato Sesiones Colectivas, Formato de acta, Formato de plan de cuidado institucional, Diligenciamiento de las bases de datos por medio de Drive.
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, entes de control. Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad.	Se realiza entrega digital y física de los soportes de acuerdo con la solicitud del profesional de apoyo, con oportunidad y calidad, para el mes	Acta de Soporte de acuerdo con la notificación emitida por la profesional de apoyo Formato de Mascota Verde, Formato de caracterización socio ambiental, Formato Sesiones Colectivas, Formato de acta, Formato de plan de cuidado institucional, Diligenciamiento de las bases de datos por medio de Drive
Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos	Realizar verificación del 100% las rutas activadas para los menores de cinco años pertenecientes al HCB garantizando la gestión del riesgo y verificando el acceso y oportunidad a los servicios de salud de acuerdo con la resolución 3280	Formato de Mascota Verde, Formato de caracterización socio ambiental, Formato Sesiones Colectivas, Formato de acta, Formato de plan de cuidado institucional, Diligenciamiento de las bases de datos por medio de Drive

Mónica María Peña Osorio
52960209
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 Controlada 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	8860978	JOSE CARLOS MEZA ROMERO	carrera 59 numero 152 b - 74 interior 1 apt 203	3205129748	sincesucre1983@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2024-12	2024-12	I	10/01/2025	82829057	$494.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	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
231001	Colfondos	800227940-6	255.900	0	0	0	0	0	0		255.900	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	39.000				39.000	0	0	39.000			390	39.000	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	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	200.000	200.000
Pensión	1	255.900	255.900
Riesgos Laborales	1	39.000	39.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	494.900	494.900

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	8860978	JOSE CARLOS MEZA ROMERO		carrera 59 numero 152 b - 74 interior 1 apt 203	3205129748	sincesucre1983@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2024-12	2024-12	I	10/01/2025	82829057	$494.900	

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	8860978	MEZA ROMERO JOSE CARLOS	59	0			N																	231001	1.599.228	255.900	0	0	0	0	EPS008	1.599.228	200.000	14-11	1.599.228	3	39.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DOCUMENTOEQUIVALENTE A FACTURAR

LA SUBRED INTEGRADA DESERVICIOS DE SALUDSUR

OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBEA:

JOSE CARLOS MEZA ROMERO

C.C8860978 DE SAN JUAN DE BETULIA

La suma de un millón sesenta y cuatro mil setecientos tres pesos $ 1.064.703 por concepto de servicios como Fisioterapeuta - Profesional universitario 2 en el entorno Institucional, durante el periodo de 14 al 21 de enero de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9132- 2024

C.C 8860978 DE SAN JUANDE BETULIA

CUENTADEAHORROSBANCOLOMBIA

NUMERO 62495255820

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 14 al 21 de enero del 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

ELIANA YASLEIDYPARDO PARRADO
Apoyo a la supervisión
Entorno INSTITUCIONAL

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecucion 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		
☐	DOCUMENTOS SECOP NOVIEBRE JOSE 1.pdf	DOCUMENTOS SECOP JOSE 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE JOSE SECOP.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE JOSE SECOP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE SECOP.pdf	CUENTA DICIEMBRE SECOP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >