

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

DEBEA:

DAYSY MICHELLE VILLARREAL DOMÍNGUEZ
CC1083458232 DECIENAGAMAGDALENA

La suma de \$5.638.044 (*Cinco millones seiscientos treinta y ocho mil cuarenta 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 1/06/2025 al 30/06/2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 965/2025.



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

					Versión 3			
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:			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		965			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1503	FECHA	2025-07-14 15:33:28.000	NÚMERO DE CRP	32027	FECHA	2025-07-16 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO II						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-06-01			2025-06-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$5,638,044				
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:						\$33,828,264		
VALOR EJECUTADO						\$28,190,220		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$5,638,044		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$5,638,044		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						83%		
El intervisor 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		
87415229	\$2,255,218	\$281,902	\$360,835	3	\$54,937	\$697,674		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Realizar la gestión administrativa de la implementación del plan de acción de las rutas integrales de atención en salud RIAS/Contrato	En el mes de Junio 2025 se realizó seguimiento al plan de acción de la RIAS Materno Perinatal	Plan de Acción actualizado a Mayo 2025
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/Contrato	En el mes de Junio 2025 se realizó entrega de informes correspondientes a la RIAS Materno Perinatal	Bases de Datos e Informes enviados a Líder de Gestión del Riesgo Individual
Monitorear el tablero de mando unificado de indicadores	En el mes de Junio 2025 se realizó seguimiento a indicadores de las RIAS corte Marzo 2025. Ruta Materno Perinatal En el mes de Junio 2025 Se realizó seguimiento a tablero Hitos e Indicadores Institucionales. Ruta Materno Perinatal	Tablero Actualizado a 30/06/2025 y enviado al correo de Líder Gestión del Riesgo Individual Tablero Actualizado a 30/05/2025 y enviado al correo de Líder Gestión del Riesgo Individual
Participar en las reuniones establecidas en el marco del plan de acción de las rutas integrales de atención en salud RIAS y/o contratos	En el mes de Junio 2025 se participó en reunión de mesa materno perinatal, mesa materno perinatal, unidades de análisis de eventos de interés en salud pública SMI. Ruta Materno Perinatal	Acta de reunión 18/05/2025
Participar en las reuniones de equipos directivos y equipos dinamizadores	En el mes de Junio se participó en la mesa de trabajo con la Dirección de Gestión del Riesgo	Acta de reunión 13/06/2025
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 Junio 2025 se participó en reunión de equipo RIAS Materno Perinatal	Acta de reunión 26/06/2025
Participar de manera propositiva y proactiva en los procesos de acreditación y mejora continua que adelanta la subred.	En el mes de Junio 2025 se participó en mesa primaria PyD 26/06/2025	Acta de reunión 26/06/2025
Generación seguimiento y monitoreo de planes de mejoramiento	En el mes de Junio Se realizaron seguimientos a planes de mejoramiento de SDS	Actualización en aplicativo Almera a 30/06/2025
Presentación o apoyo de las auditorías	Durante el mes de Junio 2025 se realizó seguimiento a compromisos de visitas de SDS Equipo Provisión de Servicios de Salud	Actas de reunión
Monitorear el tablero de mando unificado de indicadores	En el mes de Junio 2025 se realizó seguimiento a indicadores de las RIAS corte Mayo 2025. RIAS Materno Perinatal	Tablero de Indicadores actualizado a Mayo 2025
Contribuir al ejercicio de autoevaluaciones de las RUTAS	En el mes de Junio 2025 se realizó autoevaluación en el marco de la mesa primaria PyD	Acta de reunión 26/06/2025
Demás actividades concernientes para dar cumplimiento a la misión, visión y metas institucionales	En el mes de Mayo 2025 se apoyó jornada nacional de vacunación en el marco de la RIAS Materno Perinatal	Acta de Reunión y registro fotográfico

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
TOTAL A PAGAR						
2025-05	2025-05	I	17/06/2025	87415229	\$701.200	

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	282.000	0		0		0	7	1.300	0	283.300	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	360.900	0	0	0	0	7	1.700	0	362.600	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	55.000				55.000	7	300	55.300			550	55.300	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	7	0	0	0
ICBF				
0	7	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	282.000	283.300
Pensión	1	360.900	362.600
Riesgos Laborales	1	55.000	55.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	697.900	701.200

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	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	MOSQUERA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-05	2025-05	I	17/06/2025	87415229	\$701.200

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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																		230301	2.255.217	360.900	0	0	0	0	EPS017	2.255.217	282.000	14-11	2.255.217	3	55.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA