DOCUMENTO EQUIVALENTE N°4/2021 A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DIANA MARIA VASQUEZ LUGO

CC 52844214 DE BOGOTÁ

La suma de $ 2.650.959 Dos millones seiscientos cincuenta novecientos cincuenta y nueve pesos m/cte por concepto de servicios PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA Universitario 1 durante el periodo de 12 al 30 de Abril del 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 5528/2021

DIANA MARIA VASQUEZ LUGO

CC 52844214 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 209-614721-78

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52844214
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA MARIA VASQUEZ LUGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 73 A 2A - 60	TELÉFONO:	7501790
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7782975403**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		948268718

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 228.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 228.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 178.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 28.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 28.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 34.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 34.800**

TOTAL PAGADO: $ 470.500

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	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIANA MARIA VASQUEZ LUGOG												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52844214							
CORREO ELECTRONICO:	dvasquezlugo@gmail.com				CELULAR:	3107913105							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	Fontibon												
UBICACIÓN DEL SERVICIO: FO09	SALUD PUBLICA				SEDE:	Fontibon							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	FO09K26	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	20961472178										PENSIONADO	No	

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5528-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		1 de 1					
NUMERO DE CDP	468	FECHA	29/03/2021	NÚMERO DE CRP		FECHA					
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar Servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, 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. Fisioterapeuta										
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		12	4	2021		30	4	2021			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4.185.725										
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%			$0						

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$2.650.959
VALOR EJECUTADO	$2.650.959
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.650.959
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 **$2,271.315**, 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
7782975403	1.428.060	178.600	228.500	3	34.800	441.900

Dado en Bogotá el mes de Abril del año Dos Mil Veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Yenny Andrea Alfonso

YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Diana M Vasquez

DIANA MARIA VASQUEZ LUGO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	Salud Pública			Sede: Unidad de servicios Pablo VI Bosa						
No. DE CONTRATO:	5528 - 2021	Periodo certificado desde el		Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
				12	4	2.021		30	4	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIANA MARIA VASQUEZ LUGO		C. C.	52.844.214			DE	BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO:Prestar Servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, 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.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI __X__ NO ___ Servicios: SI ___ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines del perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad oportuna y pertinencia según parámetros descritos del componente espacio y/o proyectos especiales acciones de inspección vigilancia y control, redes, mesas consejos, portafolios de servicios de la institución cuando sea requerido y asignados, en el contrato vigente entre la red sur occidente y la secretaria distrital de salud	SI	Durante el mes de Abril se realizan actividades relacionadas con la Gestión de Programas y Acciones de Interes en Salud Pública, como referente de crónicos, se proyecta una meta de 30 asistencias técnicas a las IPS priorizadas de la Subred Sur Occidente E.S.E, con la diferentes tematicas relacionadas con la población con ECNT y con la Cesación de Tabaco. Realización de informes a SDS.	Base de datos reporte diario / Actas y listados
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas	SI	Según demanada y necesidad captada durante la realización de las sesiones.	Base de datos reporte diario / Actas y listados
Participar activamente en las jornadas de salud Publica (vacunacion,comunitarias,institucionales entre otras programadas por la SDS como por la sub red sur occidente o las contempladas en el plan de accion del espacio asignado.	SI	Durante el mes de Abril se realizan actividades relacionadas con la Gestión de Programas y Acciones de Interes en Salud Pública, como referente de crónicos, se proyecta una meta de 30 asistencias técnicas a las IPS priorizadas de la Subred Sur Occidente E.S.E, con la diferentes tematicas relacionadas con la población con ECNT y con la Cesación de Tabaco. Realización de informes a SDS.	Base de datos reporte diario
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.	SI	Según demanada y necesidad captada durante la realización de las sesiones.	Base de datos reporte diario
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria	SI	Alistamiento de soportes para sustentar en la certificación realizada por la coordinadora de GPAISP.	N/A
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	NO	No se programa para este mes	N/A
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	NO	No se programa para este mes	N/A
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	SI	Alistamiento de soportes para sustentar en la certificación realizada por la coordinadora de GPAISP.	Actas de participación en reuniones y de asistencias técnicas
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado	SI	Alistamiento de soportes para sustentar en la certificación realizada por la coordinadora de GPAISP.	Matriz 1178 diligenciada y actualizado con el cronograma de IPS.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	SI	Alistamiento de soportes para sustentar en la certificación realizada por la coordinadora de GPAISP.	Listado de asistencia
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la Sub Red Sur Occidente como de la firma auditora o SDS	SI	Alistamiento de soportes para sustentar en la certificación realizada por la coordinadora de GPAISP.	N/A
Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad.	SI	Se realiza un uso adecuado de los recursos e insuminos suministrados para la toma de muestras.	NINGUNO

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 2.650.959 Dos millones seiscientos cincuenta mil novecientos cincuenta y nueve pesos m/c

Diana M. Vasquez

DIANA MARIA VASQUEZ LUGO C.C 52844214 DE BOGOTA

Fecha : Yenny Andrea Alfaro B

supervisor:_____

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.