

					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:					JOYCE ECHEVERRI						
TIPO DE DOCUMENTO:					C.C	X	C.E	No.		52983744	
CORREO ELECTRONICO:					joycecheverrip@gmail.com			CELULAR:		3144077052	
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:		BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			325244457					PENSIONADO		NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO			1722			VIGENCIA			2024		
NÚMERO DE CDP		1132	FECHA		2024-04-25 16:55:37.000	NÚMERO DE CRP		25278	FECHA		2024-04-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:			PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL			
					2024-04-01						
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:								\$11,994,210			
VALOR EJECUTADO								\$11,994,210			
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
7919394735		\$1,599,228		\$199,904		\$255,876		3	\$38,957		\$494,737
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.											
ISLENA TORRES ACOSTA 51840427 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
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.	A partir de la concertación de planes de cuidado, se realiza la implementación de este en los 40 hogares comunitarios de bienestar, con base en las fichas técnicas del entorno, se desarrollarán las siguientes acciones: Desarrollo de acciones para el cuidado de la salud en la primera infancia incluyendo el afianzamiento de prácticas clave para la promoción de la salud infantil, la prevención de enfermedades prevalentes de la infancia y potencialización del desarrollo integral infantil, esta última con base en las alertas identificadas en la aplicación de escala abreviada de desarrollo. De igual forma, acciones de IEC en todas las dimensiones y temáticas específicas identificadas como prioritarias en la caracterización del HCB.	Formatos de caracterización social y ambiental, escalas abreviadas del desarrollo, planes de cuidado cuantitativo y cualitativo, sesiones colectivas, actas y listados de asistencia.
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. Desarrollo de Acciones en el Entorno Institucional	A partir de la concertación de planes de cuidado, se realiza la implementación de este en los 40 hogares comunitarios de bienestar, con base en las fichas técnicas del entorno, se desarrollarán las siguientes acciones: Desarrollo de acciones para el cuidado de la salud en la primera infancia incluyendo el afianzamiento de prácticas clave para la promoción de la salud infantil, la prevención de enfermedades prevalentes de la infancia y potencialización del desarrollo integral infantil, esta última con base en las alertas identificadas en la aplicación de escala abreviada de desarrollo. De igual forma, acciones de IEC en todas las dimensiones y temáticas específicas identificadas como prioritarias en la caracterización del HCB.	Formatos de caracterización social y ambiental, escalas abreviadas del desarrollo, planes de cuidado cuantitativo y cualitativo, sesiones colectivas, actas y listados de asistencia.
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 Secretaría Distrital de Salud y la Subred, Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	Se participa en la jornada de erradicación del maltrato infantil. Se realiza las canalizaciones de los niños y niñas que se identifican con riesgos de los hogares comunitarios donde se realiza la implementación del plan de cuidado institucional.	Informe de jornadas. Canalizaciones enviadas en el mes. Base de canalizaciones. Reporte de jornadas diarios, planes de cuidado.
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	Se realiza aplicación de tamizaje de la escala abreviada del desarrollo versión 3 de manera lúdica y se le explica a la madre comunitaria cuales son las áreas del desarrollo y como fortalecerlas. También desde fisioterapia se realiza actividad de aprestamiento para trabajo del área de motricidad fina.	Escalas abreviadas del desarrollo, planes de cuidado cuantitativo y cualitativo, sesiones colectivas.
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaría Distrital de Salud.	Se participara en la reunión de entorno el día 30 de abril, se asiste a los conversatorio convocado desde el entorno el 8 de abril.	Actas y listados de asistencia.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del Referente del Entorno asignado	Se hace revisión de formatos a entregar, verificando calidad del dato y se entregan soportes de auditoria con calidad a la profesional de apoyo.	Formatos de caracterización social y ambiental, escalas abreviadas del desarrollo, planes de cuidado cuantitativo y cualitativo, sesiones colectivas, actas y listados de asistencia.
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.	Se hace revisión de formatos a entregar, verificando calidad del dato, se entregan formatos para revisión el 9 de abril.	Formatos de caracterización social y ambiental, escalas abreviadas del desarrollo, planes de cuidado cuantitativo y cualitativo, sesiones colectivas, actas y listados de asistencia.
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	Se realiza acciones de IEC para prevención de contagio de COVID en los hogares comunitarios caracterizados y donde se está implementado el plan de cuidado institucional.	Formatos de caracterización social y ambiental, escalas abreviadas del desarrollo, planes de cuidado cuantitativo y cualitativo, sesiones colectivas, actas y listados de asistencia.

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52983744	NÚMERO PLANILLA:	7919394735	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOYCE EDITH ECHEVERRI PEREZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	marzo AÑO	2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	TV 5J NO 48 15SUR	TELÉFONO:	6051789				marzo AÑO
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	588010595
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 256.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.700	\$ 0	\$ 256.000	\$ 2.700	\$ 258.700	
SUBTOTALES:										\$ 256.000	\$ 2.700	\$ 258.700	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 200.000	\$ 0	\$ 2.100	\$ 0	\$ 200.000	\$ 2.100	\$ 0	\$ 202.100	
SUBTOTALES:													\$ 200.000	\$ 2.100	\$ 0	\$ 202.100	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES						
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 39.000	\$ 39.000	\$ 400	\$ 0	\$ 39.400			
SUBTOTALES:									\$ 39.000	\$ 400	\$ 0	\$ 39.400			

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL						PARAFISCALES																
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																TOTAL APORTE	TOTAL APORTE				
1	CC 52983744	ECHEVERRI PEREZ JOYCE EDITH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.600.000			NO																		230201-PROTECCIÓN	30	\$ 1.600.000	\$ 256.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 256.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.600.000	\$ 200.000	\$ 0	\$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.600.000	\$ 52983744	\$ 39.000	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL \$ 500.200

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 04/ 2024

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JOYCE EDITH ECHEVERRI PEREZ

CC 52983744 DE BOGOTA

La suma de \$3.998.070 (TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS M/CTE), por concepto de servicios DE PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA durante el periodo del 1 al 30 de Abril de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 1722/2024.



JOYCE EDITH ECHEVERRI PEREZ

C.C 52983744 BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA

NUMERO 325244457