

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	18078194	9475487819	I	2024/10/04	2024/10/16	BANCO DE OCCIDENTE	12	\$405,70

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AER (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208.000	\$1.800	\$0	\$209.800

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

					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:				JULIETH TATIANA MARTINEZ OVALLE							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		1101179420		
CORREO ELECTRONICO:				tathaovale21@gmail.com			CELULAR:		3203440033		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				PIC PUBLICO-COMUNITARIO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%								
		FO09K30	100								
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				3203440033				PENSIONADO		NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO			5371			VIGENCIA			2024		
NÚMERO DE CDP		2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP		61780	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000		
OBJETO DEL CONTRATO:		GESTOR COMUNITARIO									
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL				
				2024-09-01			2024-09-30				
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,537,696							
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:							\$7,790,993				
VALOR EJECUTADO							\$6,253,297				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA							\$1,537,696				
VALOR A LIBERAR							\$0				
SALDO POR EJECUTAR							\$1,537,696				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN							80%				
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			
9471553170	\$908,526	\$113,566		\$145,364		3	\$22,132	\$281,062			
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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											

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	se cumple con las actividades designadas conforme a lo establecido en los lineamientos	entrega de diarios de campo, actas y sesiones colectivas
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	Se da cumplimiento con las acciones propuestas desde Lineamientos de Secretaria Distrital de Salud y La sub Red Sur Occidente para la estrategia equipos de reduccion de riesgos y daños atravez de los cronogramas programados	diarios de campo, formatos de sesiones colectivas.
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado.	Según requerimiento de la subred sur occidente se participa en la jornadas adelantadas en zonas priorizadas en las localidades para realizar el apoyo, realizando demanda inducida y en los puntos priorizados para la realización de actividades de IEC - Informacion, Educación y Comunicacion por parte de la estrategia equipo de reduccion de riesgos y daños.	diarios de campo
. Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá.	no aplica	no aplica
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS	Segun requerimiento de la estrategia equipo de reduccion de riesgos y daños se participa en las jornadas adelantadas en zonas priorizadas en la localidades para realizar el apoyo mediante demanda inducida y en los puntos priorizados para la ejecucion de actividades de IEC - Información Educación y Comunicación	Se realiza entrega de diarios de campo
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	Se presentan los soportes para las preauditorías y auditorias programadas por la firma auditora de igual manera para la SDS.	Se realiza la entrega de soportes del mes organizados en las respectiva AZ por localidad.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Se dan a conocer todos los eventos de interés de salud pública a los usuarios en las actividades programadas durante el mes y se aprovechan las redes sociales para dar alcance a la comunidad.	Se dan a conocer a través de los grupos de acciones comunitarias los eventos de interés en salud pública para la comunidad.
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	Se dan a conocer todos los eventos de interés de salud pública a los usuarios en las actividades programadas durante el mes y se aprovechan las redes sociales para dar alcance a la comunidad.	Se dan a conocer por medio de las acciones comunitarias recorridos y concertaciones con lideres comunitarios
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Se entregan los soportes de las actividades realizadas durante el mes que corresponden a las localidades de Bosa, Puente Aranda, Kennedy y Fontibón; Fortaleciendo las actividades con población diferencial, se realiza la custodia pertinente de las mismas.	Se realiza la entrega de soportes del mes organizados.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se realiza la entrega oportuna y con calidad de los informes requeridos por la estrategia equipo de reducción de riesgos y daños, aportes a base de datos y acciones adelantadas en el mes para la sistematización correspondiente.	Se realizó la entrega efectiva de los soportes e informe de acciones para el mes, cada uno de los soportes están basados en estándares de calidad establecidos de tal forma que aseguren el éxito de las preauditorias programadas para tal fin.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	Se realizan de manera oportuna los ajustes acorde a las preauditorías del espacio asignado durante el mes. Se establecen redes de apoyo local	Se realiza los ajustes necesarios en listados y diarios de campo en las fechas establecidas por el líder del proceso.
Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	Se asumirá la glosa generada por la firma interventora de acuerdo a las inconsistencias entregadas y halladas (incumplimiento de meta, consistencia de soportes, entre otras).	Se asumirán las glosas generadas por inconsistencias de soportes o acciones de calidad en los productos.

Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes	no aplica	no aplica
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS	Se asiste a las reuniones programadas por la subred como: reunión de equipo de trabajo, reunión entorno cuidador comunitario, articulación con componentes de gobernanza, vigilancia comunitaria y demás espacios de vida cotidiana, como articulación sectorial e intersectorial	Se asiste a reuniones técnicas convocadas por la Secretaría de Salud en las fechas establecidas por parte de la coordinación y reuniones de la Subred Sur Occidente.
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	se da respuesta de manera oportuna a los requerimientos solicitados por la subred	se responde de forma oportuna cuando solicitan información
Fortalecer las capacidades a profesionales de la salud en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas	no aplica	no aplica

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

JULIETH TATIANA MARTINEZ OVALLE
C.C 1101179420 DE PUENTE NACIONAL, SANTANDER

La suma de (UN MILLÓN QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE.) (1.537.696), por concepto de servicios como (Gestor Comunitario) en el entorno Comunitario, durante el periodo de 1 al 30 de septiembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5371-2024

JULIETH TATIANA MARTINEZ OVALLE
CC. 1101179420
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA A LA MANO
NUMERO 03203440033

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

Maria Cristina Triviño
Apoyo a la supervisión
Entorno Comunitario