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:	ANDREA MILENA ACOSTA QUINTANA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1019078372	
CORREO ELECTRONICO:	amacostaq93@gmail.com				CELULAR:	6885352	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	GOBERNANZA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K25	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	54751139406				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4652			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1970	FECHA	2023-08-24 14:14:35.000	NÚMERO DE CRP	43197	FECHA	2023-08-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-04-01		2023-04-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5,737,003						
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:	$9,933,566
VALOR EJECUTADO	$5,737,003
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,737,003
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,196,563
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	58%

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
9448905392	$1,494,606	$186,826	$239,137	3	$36,409	$462,371

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO
52772363
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

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
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 desarrollan las acciones propias de contrato de acuerdo con los lineamientos vigentes en relacionadas a las instancias locales, mesas de trabajo de la subred en el marco de las interacciones del componente	Actas y listas 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-Subred Sur Occidente.	Se da cumplimiento a los soportes designados en el lineamiento técnico de la vigencia actual	Actas, matrices, documentos y correos electrónicos
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.	Durante el mes se apoya la difusión de la jornada de vacunación del 29 de abril	Difusión piezas comunicativas e información en los grupos institucionales y comunitarios
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.	Se realiza seguimiento a los proceso de activación de ruta a través del drive de la localidad de Bosa y en la participación de la mesa de canalizaciones	Acta y lista de asistencia, drive de canalizaciones
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria	Se realiza proceso de pre auditorias con los delegados de política para la localidad de Bosa	Acta y listado de asistencia
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	se realiza entrega de soportes y envió de las matrices de acuerdo con lo referido en los lineamientos	Correo electrónico de envío de soportes
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	Se realiza la entrega de los soportes, documentos y matrices de los productos estimados por lineamiento	Matrices y correo electrónico de envió
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	Se realiza seguimiento del reporte de gestantes evidenciadas o ubicadas en la localidad de Bosa	seguimiento al equipo del proceso de captación temprana
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS	Se participa en las reuniones convocadas por la secretaria distrital de salud en el marco del nuevo convenio y lineamientos	Actas y listas de asistencia
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	Se brinda respuesta a las solicitudes allegadas por correo electrónico u otros medios	Respuesta de las solicitudes por correo electrónico
Fortalecer las capacidades a profesionales de la salid en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas..	Dentro del proceso de fortalecimiento a equipo y proceso de canalizaciones se recuerdan temas relacionadas a las rutas de atención en salud	Actas y listas de asistencia

Copia Certificada
Subred Sur Occidente

JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO
52772363
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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019078372		ACOSTA QUINTANA ANDREA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 150 D # 132-42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2030654944	9448905392	I	2023/04/20	2023/04/18	BANCOLOMBIA	0	$462,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,495,000**	**$239,200**			**$1,495,000**	**$186,900**			**$0**	**$0**			**$1,495,000**		**$36,500**		**$0**	**$0**		**$462,600**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,495,000**	**$239,200**			**$1,495,000**	**$186,900**			**$0**	**$0**			**$1,495,000**		**$36,500**		**$0**	**$0**		**$462,600**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					**$1,495,000**	**$239,200**			**$1,495,000**	**$186,900**			**$0**	**$0**			**$1,495,000**		**$36,500**		**$0**	**$0**		**$462,600**
1	CC	1019078372 ACOSTA ANDREA																		23020 1	30	$1,495,000	$239,200	EPS017	30	$1,495,000	$186,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,495,000	2.436%	$36,500	0	$0	$0	No	$462,600
Total	**Afiliados(1)**																					$1,495,000	$239,200			$1,495,000	$186,900			$0	$0			$1,495,000		$36,500		$0	$0		$462,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019078372		ACOSTA QUINTANA ANDREA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 150 D # 132-42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2030654944	9448905392	I	2023/04/20	2023/04/18	BANCOLOMBIA	0	$462,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$239,200	$0	$0	$239,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$239,200	$0	$0	$239,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,500	$0	$0	$36,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$36,500	$0	$0	$36,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,900	$0	$0	$186,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$186,900	$0	$0	$186,900
TOTAL				**1**	**$462,600**	**$0**	**$0**	**$462,600**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANDREA MILENA ACOSTA QUINTANA

C.C 1019078372 DE BOGOTÁ D.C

La suma de $5.737.003 Cinco millones setecientos treinta y siete mil tres pesos, por concepto de servicios prestados como Profesional especializado 3 lider operativo localidad Bosa análisis y políticas área de salud pública en la sede Fontibon. Durante el periodo de 01 al 30 de abril 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4652-2023



Andrea Milena Acosta Quintana

C.C. 1019078372 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 54751139406