| 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 | | | |
| | | 2023-05-01 | | 2023-05-31 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $5,843,274 | | | | | | |
| 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: | $16,750,719 |
| VALOR EJECUTADO | $11,580,277 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $5,843,274 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $5,170,442 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 69% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9450833714 | $2,294,801 | $286,850 | $367,168 | 3 | $55,901 | $709,920 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo 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. | Durante el mes se desarrollan diversas acciones que responden a los lineamientos operativos del componente más acciones a demanda de la subred suroccidente | Actas, 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. | De manera mensual se cumple acabo con las actividades programadas de acuerdo a los lineamientos operativos | Matrices, correo de envió de matrices |
| 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. | Se participa de las jornadas convocadas en la localidad de Bosa | Actas, listas y registro fotográfico |
| 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 semanal a los delegados de política para reducir los casos inoportunos en la localidad de Bosa, se participa de la mesa de canalizaciones | 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 auditoria a los delegados de política de la localidad de Bosa del mes anterior | Acta y listado de asistencia |
| Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos | Se realiza seguimiento de los soportes en el drive para verificar que están de acuerdo a lo evidenciado en los procesos de pre auditoria | Drive de equipo Bosa |
| Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos | Se realiza la entrega de las matrices que corresponde al mes de acuerdo al lineamiento técnico (matriz agenda estratégica, matriz compromisos, matriz canalizaciones) ) | Correo electrónico |
| 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 a la identificación de gestante por parte del equipo local de Bosa | Acta y lista de asistencia |
| Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS | Se participa de las asistencias técnicas convocadas por le secretaria de salud durante el mes de mayo | Acta y lista de asistencia desarrollada por la SDS |
| Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes. | Durante el mes de da respuesta a las solicitudes y requerimientos allegados para la localidad de Bosa por parte del sector y otros | Correo electrónico, actas, listas de asistencia, entre otros. |
| 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.. | Se realiza en el proceso de pre auditoria con el equipo de Bosa la sensibilización de fortalecimiento frente al tema de rutas en los procesos de las instancias locales | Acta y lista de asistencia |

Copia Controlada 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

# Resumen General de Pago

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 |
| 2023-04 | 2023-04 | 2081815957 | 9450833714 | I | 2023/05/17 | 2023/05/15 | BANCOLOMBIA | 0 | $710,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $2,294,900 | $367,200 | | | $2,294,900 | $286,900 | | | $0 | $0 | | | $2,294,900 | $56,000 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,294,900 | $367,200 | | | $2,294,900 | $286,900 | | | $0 | $0 | | | $2,294,900 | $56,000 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $2,294,900 | $367,200 | | | $2,294,900 | $286,900 | | | $0 | $0 | | | $2,294,900 | $56,000 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1019078372 | ACOSTA ANDREA | 230201 | 30 | $2,294,900 | $367,200 | EPS017 | 30 | $2,294,900 | $286,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $2,294,900 | $56,000 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $2,294,900 | $367,200 | | | $2,294,900 | $286,900 | | | $0 | $0 | | | $2,294,900 | $56,000 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

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 |
| 2023-04 | 2023-04 | 2081815957 | 9450833714 | I | 2023/05/17 | 2023/05/15 | BANCOLOMBIA | 0 | $710,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $367,200 | $0 | $0 | $367,200 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $367,200 | $0 | $0 | $367,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $56,000 | $0 | $0 | $56,000 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $56,000 | $0 | $0 | $56,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $286,900 | $0 | $0 | $286,900 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $286,900 | $0 | $0 | $286,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $710,100 | $0 | $0 | $710,100 |

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

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

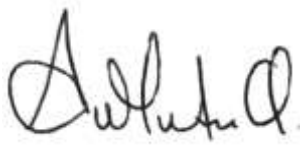
**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**ANDREA MILENA ACOSTA QUINTANA**

**C.C 1019078372 DE BOGOTÁ D.C**

La suma de $5.843.274 Cinco millones ochocientos cuarenta y tres mil doscientos setenta y cuatro 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 31 de mayo 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**