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:	Dilan Yair Aguillon Tovar						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012374905	
CORREO ELECTRONICO:	dilan.aguillon@gmail.com				CELULAR:	9060111	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO35T12	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488438363274				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	484			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2262	FECHA	2023-09-28 16:14:17.000	NÚMERO DE CRP	45193	FECHA	2023-09-29 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO I (ATUS)						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-09-01		2023-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$1,633,601			
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo		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:	$13,068,808
VALOR EJECUTADO	$13,068,808
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,633,601
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
9455067299	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

MARCELA CASTELLANOS CABRERA
39788222
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
Realizar revisión de los documentos de identificación del usuario a través de un adecuado filtro en fila.	Se realiza filtro en fila donde se prioriza el adulto mayor mujeres gestantes, usuarios en condicion de discapacidad y niños menores de 5 años y se realiza el registro diario.	Se aplica la estrategia estrellas luminosas identificando un total de 1314 usuarios priorizados en el mes marzo.
Entrega de ficha de digiturno de acuerdo a la población prioritaria (Prioritaria, citas del día, población general).	Se hace entrega de los turnos para poblacion General y Poblacion Priorizada.	Se aplica la estrategia estrellas luminosas identificando un total de 1314 usuarios priorizados en el mes Noviembre distribuidas de la siguiente manera verdes 130, amarillas 143, azules 950 , rojas 91.
Identificación de la población prioritaria a través de las estrategias establecidas por la institución e identificación del riesgo y escala del dolor.	Se aplica la estrategia identificacion del riesgo por medio del stiker naranaja /se identifica la poblacion que presente dolor en las salas de espera direccionandolos según correponda y tomar los datos del usuuario y regisralos en el formato Intitucional.	Se identificaron 1144 usuarios con riesgo de caida y se identifican 16 casos de escala de dolor.
Registro y captura de la lista de espera de acuerdo a los lineamientos institucionales	Se ingrensan a los usuario que aplican según el protocolo de lista de espera.	Se ingresan 30 usuarios a la lista de espera la cual es enviada al coreo electronico listadeesperasur@gmail.com todos los dias lunes.
Realizar charlas educativas en salas de espera de acuerdo al lineamiento institucional.	Se realzan cuatro charlas diariamente distribuidas de a siguiente manera dos charlas en horas de la mañana y dos charlas en horas de la tarde.	Se realiza un total de 68 charlas con la participacion de 1030 usuarios.
Orientar al usuario y su familia a los programas de Promoción y Detección Temprana en los casos que se requiera.	Se realiza Orientacion y direccionamientos de Promocion deteccion temprana, temas de aseguramiento entre otras a los usuarios que lo requieran.	Se realiza un total de 68 orientaciones grupales, se realizan 136 ingresos en el aplicativo SI CUENTANOS.
Realización de charla de taller pedagógico a los usuarios insistentes.	Se realiza taller pedagogico los dias Jueves a las 2:00 PM ,siendo adherentes con el instructivo del taller pedagogico.	Se realizan los talleres pedagogico en el mes de marzo a los cuales se presentaron 73 usuarios.
Aplicación encuestas de satisfacción de acuerdo a meta previamente establecida y realización de teleauditorio.	Se realiza encuesta de satisfaccion posteior a la atencion del usuario la cual es registrada en el aplcativo ALMERA .	Se aplicaron un total de 36 encuestas de auerdo a la meta establecida.
Registro, captura y gestión de las barreras de acceso.	Se captan las barreras de aceso que presentanan los usuarios ,por medio del aplicativo SI CUENTANOS.	Se realizan el registro de barrerras de acceso, de acuerdo a los usuario con esta problematicas que se presentaron en la unidad.
Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la dependencia.	Se asiste a las reuniones programadas en el mes.	Aistencia a la UAT del mes y reunion de equipo de trabajo. Firma de asitencia acta.

Copia Certificada
Subred Sur Occidente

MARCELA CASTELLANOS CABRERA
39788222
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

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 1012374905		AGUILLON TOVAR DILAN YAIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 65A 81D 03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9060111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	147334960	9455067299	I	2023/09/04	2023/09/07	BANCO DAVIVIENDA	3	$360,200

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)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	1012374905	AGUILLON DILAN	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$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 1012374905		AGUILLON TOVAR DILAN YAIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 65A 81D 03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9060111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	147334960	9455067299	I	2023/09/04	2023/09/07	BANCO DAVIVIENDA	3	$360,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$700	$0	$186,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$700	$0	$186,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$100	$0	$28,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$100	$0	$28,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$500	$0	$145,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$500	$0	$145,500
TOTAL				1	$358,900	$1,300	$0	$360,200

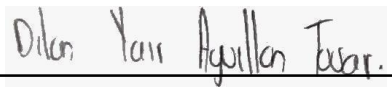
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

Dilan Yair Aguillon Tovar
C.C 1012374905 de Bogotá

La suma de $1.633.601, por concepto de: Prestación de servicios de salud como Auxiliar administrativo en la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano, durante el periodo de 1 al 30 de septiembre de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 484-2023.



DILAN YAIR AGUILLON TOVAR
C.C. 1012374905 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCODAVIVIENDA
NUMERO 0550488438363274