| 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: | Angelica Rocio Torres Pulido | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 52493231 | |
| CORREO ELECTRONICO: | angelikatorrespulido@yahoo.com | | | | CELULAR: | 6014223147 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | CONV. NUTRICION PABLO VI BOSA | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | PA16U09-7 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 570473870107579 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 6455 | | | VIGENCIA | | 2023 | |
| NÚMERO DE CDP | 3034 | FECHA | 2023-12-14 10:47:12.000 | NÚMERO DE CRP | 69777 | FECHA | 2023-12-15 13:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN PEDIATRIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2023-12-01 | | 2023-12-31 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $8,059,938 | | | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | Asistencial | 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: | $29,553,106 |
| VALOR EJECUTADO | $29,553,106 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $8,059,938 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1059443239 | $3,223,975 | $402,997 | $515,836 | 3 | $78,536 | $997,369 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

JORGE WILLSON JUAGIBIOY OTERO
97471998
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 el Acompañamiento técnico y operativo en las diferentes unidades de atención al equipo de salud participantes en el marco de la ruta (individual). - Gestionar y apoyar todas las actividades de engranaje desde lo individual y colectivo de la ruta | gestionar y apoyar todas las actividades de engranaje Participacion en reuniones de socializacion de productos de la ruta alteraciones nutricionales convenio 003 de 2023. | lista de asistencia |
| Realizar el fortalecimiento de las competencias del talento humano | Fortalecimiento La estacion y Centro dia sobre medidas antropometricas y manejo de la desnutrición en menores de 5 años. Producto Socializacion de la resolucion 2350 de 2020 | acta y lista de asistencia. |
| Realizar el Informe de adherencia de las temáticas abordadas por Subred | Revision documental sobre anemia de origen nutricional para socializar su contenido en las asistencias y fortalecimientos. Producto presentacion sobre el abordaje de la anemia nutricional en menores de 6 a 59 meses como insumo para los fortalecimientos programados, asistencias a las reuniones de la Subred y de las del grupo de implementacion (4 subredes). | presentacion, actas y listas de asistencia |
| Realizar acompañamiento al equipo de salud de acuerdo con el cronograma propuesto en el plan de fortalecimiento de competencias y habilidades del talento humano | Revision de historias clinicas de la base de datos de anemia de origen nutricional en menores de 6 a 59 meses. | informe de la revision. |
| Aportar a la elaboración de informes mensuales que le sean designados: relación de los participantes en listado de asistencia (presencial o virtual), informes de pre y post test, acta de reunión, listas de chequeo, presentaciones, entre otros | Participacion en la revision de historias clinicas de menores de la base de datos de desnutricion aguda y anemia en menores de 5 años. Producto alimentacion la base de datos y entrega de informe. Ademas nueva actualizacion del formato Google forms para la recoleccion de los datos de la revision de historias clinicas de desnutricion en menores de 5 años. | alimentar la base de datos y Google forms disponibles en el DRIVE de la subred listos para la recoleccion de informacion. |
| * Contribuir en la realización de los análisis de los indicadores aportando al análisis del informe y a las acciones planteadas en el plan de mejora. Dar apoyo técnico sobre datos y actividades solicitados en el marco del convenio | participacion en reunion del equipo de alteraciones de la Subred Sur Occidente para identificar y proponer variables a compartir de Dinamica Gerencial a la plataforma Bogota Salud Digital. | listado de variables propuestas. |
| Participar en la elaboración del listado de las temáticas a abordar durante la ejecución del convenio, de acuerdo con análisis previo. ejercicio liderado por referente distrital de la ruta/convenio | Realizacion del los algoritmos sobre el lineamiento para el abordaje de la desnutrición en menores de 5 años, segun la Resolucion 2350 de 2020. | Algoritmos |
| Elaborar y/o actualizar las fichas técnicas por tema unificadas con la respectiva presentación | Realizar acompañamiento a SDS : Asistencia a la reunion de la ruta de alteraciones nutricionales de las 4 subredes con la lider de Secretaria Distrital de Salud lider de la ruta | cta y lista de asistencia. |
| ° Realizar acompañamiento en Secretaria Distrital de Salud relacionado con convenio y temas relacionados con gestión del riesgo. Capacitación y socialización de avances en reuniones en los espacios definidos de cada Subred | Realizar visitas a los centros de salud. Realizar fortalecimiento en diferentes unidades de la Subred Sur Occidente para revisar diferentes temas derivados de la revision documental de la Resolucion 2350 de 2020. | actas |
| Realizar visitas de acompañamiento a los centros de salud y hospitales de las Subredes con el fin entrenar y verificar el proceso de seguimiento al equipo de salud | Asistencia a las reuniones de la Subred Sur Occidente y a la reunion de las 4 subredes. | Actas y listas de asistencia |
| Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel central o de la persona líder del convenio. | Realizacion del informe de Bogota Salud Digital y de revision de historias clinicas de anemia nutricional. | informes. |
| Ejecutar las acciones programadas por líder de convenio para implementación de la ruta. | revision del lineamiento de la resolucion 2350 de 2020 y anemia para la realizacion de presentacion sobre los temas para ser socializados en los fortalecimientos. | presentacion y socializacion del tema. |
| Demás concernientes en el marco del presente convenio. | Actividades al dia. | Acta- |

Copia Controlada Subred Suroccidente

JORGE WILLSON JUAGIBIOY OTERO
97471998
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

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-12-11, 12:10:12 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059443239

**Periodo Cotización:** noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

## PAGADO 03/12/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ANGELICA ROCIO TORRES PULIDO | | |
| **Documento** | CC52493231 | **Dirección** | CR 82 #19 - 20 CASA216 LANTANA RESERVADO |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3204984533 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 52493231 | ANGELICA ROCIO TORRES PULIDO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (231001) COLFONDOS | $ 3.223.975 | $ 515.900 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 3.223.975 | $ 403.000 | 2,436 | $ 3.223.975 | $ 78.600 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 997.500 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 3.223.975 | $ 3.223.975 | $ 3.223.975 | $ 0 | $ 515.900 | $ 403.000 | $ 78.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 997.500 | $ 0 | $ 997.500 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

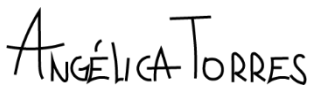
DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 4/2023

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

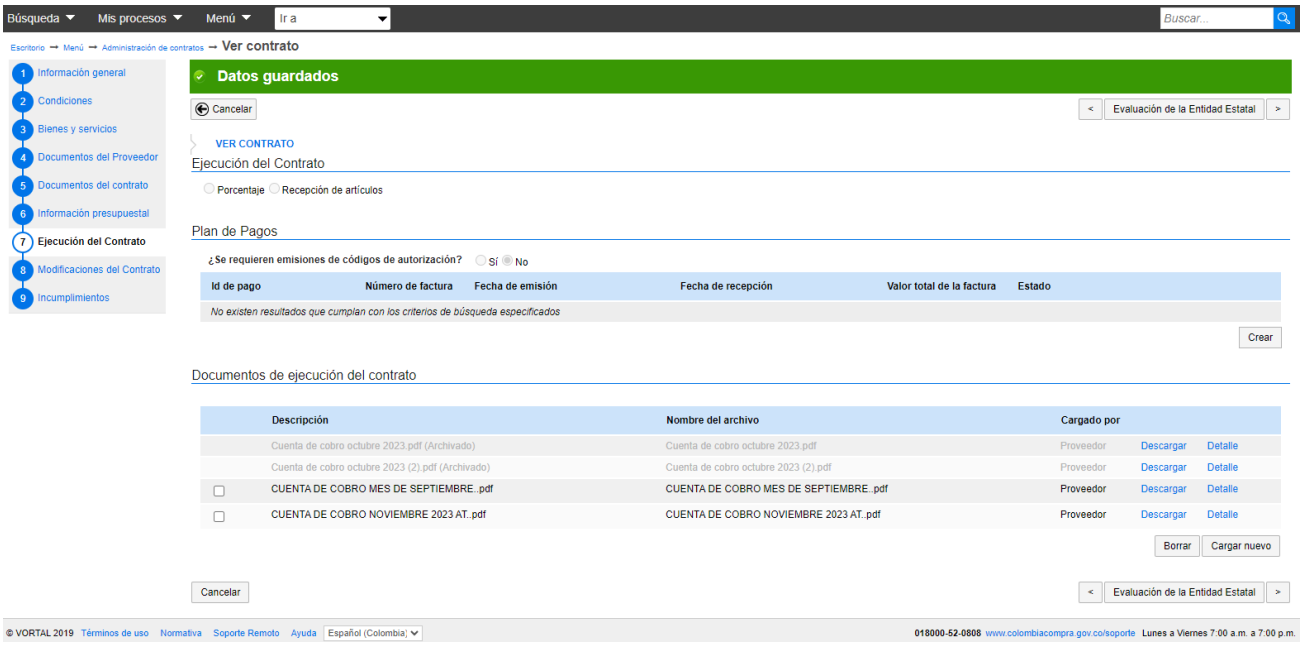
DEBE A:

ANGELICA ROCIO TORRES PULIDO
C.C 52493231 DE BOGOTA

La suma de OCHO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE. ($8.059.938) Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en salud, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, en el marco del Convenio Interadministrativo No. 0003 de 2023. Durante el 1 al 31 de DICIEMBRE del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°6455-2023.




ANGELICA ROCIO TORRES PULIDO
C.C 52493231 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS (BANCO DAVIVIENDA S.A)
NUMERO 0570473870107579


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
Cuenta de cobro octubre 2023.pdf (Archivado)
Cuenta de cobro octubre 2023.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Cuenta de cobro octubre 2023 (2).pdf (Archivado)
Cuenta de cobro octubre 2023 (2).pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE..pdf
CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE..pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023 AT..pdf
CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023 AT..pdf
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.