Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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:	RODRIGO ACOSTA SALCEDO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1026266177	
CORREO ELECTRONICO:	ro.dri1989@hotmail.com				CELULAR:	3134418231	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC TRABAJO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K28	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7590396151				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2450			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	10097	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-12-01		2023-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,614,128				
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:	$31,535,206
VALOR EJECUTADO	$31,535,206
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,614,128
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
28448322	$1,500,275	$187,534	$240,044	3	$36,547	$464,125

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

MARIBEL CORTES SUAREZ
51958251
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 con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia, dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos	Se realizan las actividades programadas de forma oportuna y con calidad teniendo en cuenta los parametros establecidos por SDS y la SUB RED	Formatos de registro caracterizacion de UTI
Realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque	caracterizacion de (8) utis ALTAS, caracterizacion de (51) niños, caracterizacion de (7) adolescentes asesoria 3 a (14) utis, utis de seguimiento (3), identificacion 3 utis bajas	"Formatos de registro caracterizacion UTI Listas de chequeo "
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS	Seguimiento a trabajadores	Informacion registrada en el formato registro de asesoria respectivamente
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	No se presentan eventos de interes a notificar	No aplica
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública	No se presentan eventos de interes a notificar	No aplica
Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones en instituciones distintas al sector salud,	reporte de 3 canalizaciones	formato activacion de ruta
Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	Informacion a trabajadores y familias sobre sus derechos y deberes en salud	Informacion registrada en el formato registro de asesoria respectivamente
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión, participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente, seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación ,	Informacion a trabajadores y familias sobre sus derechos y deberes en salud	Informacion registrada en el formato registro de asesoria respectivamente
participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente	no programadas para el mes	No aplica
seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación	No se identifican casos en el mes	No aplica
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio,	Entrega de formatos solicitados por el espacio	no aplica
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos , alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS,	Entrega de informes solicitados en fechas establecidas	Tablero de indicadores e informacion solicitada
alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS	Presentacion de soportes	Soportes de acciones establecidas
asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS	reunion enotrno laboral ,asistencias tecnicas SDS.	Acta y listado de asistencia
asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista, velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles, pagar	No se presenta	No aplica
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles	Uso adecuado de insumos y herramientas	No aplica
Pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes	Pago de seguridad social de forma pertinente	Planilla de pago seguridad social
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno	estabalecer las funciones adecuadas para el cumplimiento de las actividades	ejecucion adeacuada de las actividades tendientes a cumplir con el objetivo

Copia Certificada
SUBRED Suroccidente

MARIBEL CORTES SUAREZ
51958251
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 E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

RODORIGO ALEXANDER ACOSTA SALCEDO

C.C 1026266177 DE BOGOTA

La suma de $ 2.614.128, por concepto de: perfil tecnólogo en salud ocupacional – tecnólogo, durante el periodo de 1 al 31 de Diciembre del 2023 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2450-2023

Rodrigo Acosta Salcedo

RODORIGO ALEXANDER ACOSTA SALCEDO

C.C 1026266177 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 007590396151

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	FEBRERO 23.pdf	FEBRERO 23.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 23.pdf	MARZO 23.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 23 - 2.pdf	MARZO 23 - 2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 23.pdf	ABRIL 23.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 23.pdf	MAYO 23.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO JUNIO.pdf	CUENTA COBRO JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta julio subir.pdf	cuenta julio subir.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 23.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 23.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEP 23.pdf	CUENTA SEP 23.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTU 23.pdf	CUENTA OCTU 23.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVI.pdf	CUENTA NOVI.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Carga nueva

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1026266177 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2023-11	230301	800224808	PORVENIR	1	0	240.000	0	240.000
Período salud:	2023-11	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	187.500	0	187.500
Planilla Nro.:	28448322 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	36.600	0	36.600
Clase de aportante:	I	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	0	30.000	0	30.000
Fecha transacción:	2023-12-09	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	327557135	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 494.100

PAGADO