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:	Efilia						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1097992735	
CORREO ELECTRONICO:	msndelau@gmail.com				CELULAR:	3122371000	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U C S CONV. SM PSICOACTTIVOS USS PABLO VI BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA16V07-6	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	26890534448				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1053			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	309	FECHA	2024-01-17 17:39:01.000	NÚMERO DE CRP	13446	FECHA	2024-02-01 15:20:56.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO EN SISTEMAS						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-02-01		2024-02-29			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,646,971						
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:	$5,911,569
VALOR EJECUTADO	$2,646,971
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,646,971
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,264,598
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	45%

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
8629093872	$1,058,788	$132,349	$169,406	3	$25,792	$327,547

Dado en Bogotá a los veintinueve(29) días del mes de Febrero de 2024. 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
Apoyar el proceso de generación de información y croa de los mismos, para elaboración de los informes correspondientes a la operación de la ruta.	Alimentar las matrices de salidas de información caracterización e indicadores, actualizar los gráficos	Envió de matrices y salidas de información e indicadores vía correo electrónico el mes enero.
Apoyar al perfil de ingeniería de sistemas en la definición de estrategia en el marco de la plataforma Bogotá Salud Digital.	Asistir a las reuniones y mesas técnica convocadas por la ruta.	Reunion de equipo de SPA 02/02/2024, cuentas de cobro 12/02/2024 y Asegurate/Resultados de adherencia 13/02/2024
Acompañamiento al desarrollo de las acciones operativas del convenio al equipo en especial al perfil ingeniería de sistemas.	Se actualiza los meses pendientes la circular 008, se completa las tablas del informe de junta, Matriz hitos e indicadores RIAS_2023, Formato de indicador RIAS SPA y se actualizan los gráficos	Informe de junta, Matriz hitos e indicadores RIAS_2023, formato circular 008 version anteroir y nuevo, Formato de indicador RIAS SPA y se actualizan los gráficos, se realiza envió vía correo electrónico.
Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel central o líder del convenio.	Realizar consolidación base atenciones RIAS con C10 de Medicina general del 2023, matriz de INCORPORACIÓN RUTAS 2024, base de datos de Plana - Ops, base Farmacodependencia, CUADRO DE CONTRATACION del talento humano de la ruta, base de Talento Humano certificado MHGAP y también se realizan los oficios en ágil salud y se queman los cd.	Envió de bases vía correo electrónico y soporte de elaboración de oficios del plan de trabajo y informe de avance del mes enero.
Ejecutar las acciones programadas por líder de convenio para implementación de la ruta.	Consolidar y depurar las base de datos como de agendamiento, RIAS SPA, entrornos cuidadores (GSI), demanda inducida y base de seguimiento y gestión de citas .	Base de datos de agendamiento, gestión de citas, demanda inducida, entrornos cuidadores (GSI) y seguimiento para la elaboración del informe del mes enero.
Demás concernientes en el marco del presente convenio.	Se ajusta las matrices las certificaciones y los oficios de la 332 de los dos periodos de enero de la ruta SPA y Salud Mental. Se realizan los oficios en ágil salud y se queman los cd.	Se ajusta las matrices las certificaciones y los oficios de la 332 de los dos periodos de enero, se realiza entrega en la unidad de alcala. Los oficios se envían vía correo electrónico.

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 Controlada Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 02/2024

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUDSUR OCCIDENTE E.S.E

NIT900.959.048-4

DEBE A:

EFILIA ARIZA VARGAS

C.C 1097992735 DE LANDAZURI SANTANDER

La suma de **DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE. ($ 2.646.971)** por concepto de prestar servicios de apoyo 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 y en el marco del Convenio 0007 de 2023, durante el periodo de 01 al 31 de marzo de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 1053-2024.

EFILIA ARIZA

EFILIA ARIZA VARGAS

C.C 1097992735 DE LANDAZURI SANTANDER

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 26890534448

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EFILIA ARIZA VARGAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1097992735
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-03-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-03-08
FECHA DE PAGO:	2024-03-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-02
PERÍODO SALUD:	2024-02
NÚMERO PLANILLA:	8629547492
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8625976666
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 500	$ 162.500	$ 163.000
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 600	$ 208.000	$ 208.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 31.700	$ 31.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 402.200	$ 403.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/04/2024