Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3
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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANGELICA PARGA CASTELLANOS						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012428120	
CORREO ELECTRONICO:	angel.pargac@gmail.com				CELULAR:	3144598942	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ESPACIO DE VIVIENDA HOGAR SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K27-1	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	40205553446				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1585			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	684	FECHA	2024-02-28 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	20068	FECHA	2024-03-06 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-02-01		2024-02-29			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5,228,106						
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:	$6,273,727
VALOR EJECUTADO	$5,228,106
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,228,106
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,045,621
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	83%

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
9462813859	$2,866,111	$358,264	$458,578	3	$69,818	$886,660

Dado en Bogotá a los veintinueve(29) días del mes de Febrero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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 del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Se realiza seguimiento a la meta de los profesionales del entorno, se verifican base de datos	Actas de Seguimiento.
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-ESE.	Se verifica calidad del dato de los registros realizados por los profesionales.	Notificación de Correos y formato SIRC.
Realizar seguimiento a los menores de cinco años canalizados con identificación de riesgo establecidos en plan de choque. Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS	Se verifica reporte de los eventos notificados garantizando oportunidad y calidad en el envió.	Notificación por Correos y Fichas de Notificación.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Se realiza envio de canalizaciones pertinentes a la profesional de canalizaciones para la respectiva gestión frente a la barreras de acceso	Correo y Fichas de Notificación SIRC.
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 de instituciones distintas al sector salud.	Desde el entorno hogar los profesionales brindan información a los usuarios acerca de sus deberes y derechos.	Actas y Listados de Asistencia
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Desde el entorno hogar los profesionales brindan información a los usuarios acerca de sus deberes y derechos	Actas y Listados de Asistencia.
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión.	Desde el entorno hogar los profesionales brindan información a los usuarios acerca de sus deberes y derechos	Actas y Listados de Asistencia.
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado. 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 SDS.	Se realiza entrega de los soporte e informacion solicitada desde la coordinacion del entorno de manera oportuna y cuando son requeridos.	Correos enviados con la información solicitada, elaboración de informes entre otros.
Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras). Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE.	Se realiza alistamiento de soportes de auditoria, con la respectiva precritica.	Actas y Soportes de Verificación.
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud publica. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS.	Participación en reunión de equipo y asistencias técnicas programadas por la referente del entorno, desde SDS, participación a las reuniones programadas al interior de la subred.	Actas y listados de Asistencia

Copia Certificada
Subred Suroccidente

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012428120		PARGA CASTELLANOS MAGDYAR ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 68 a sur 80k 45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7823174	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	445763921	9462813859	I	2024/02/06	2024/02/09	BANCOLOMBIA	3	$946,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,866,112	$458,600			$2,866,112	$358,300			$2,866,112	$57,400			$2,866,112		$69,900		$0	$0		$944,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,866,112	$458,600			$2,866,112	$358,300			$2,866,112	$57,400			$2,866,112		$69,900		$0	$0		$944,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$2,866,112	$458,600			$2,866,112	$358,300			$2,866,112	$57,400			$2,866,112		$69,900		$0	$0		$944,200
1	CC	1012428120	PARGA MAGDYAR							X										25-14	30	$2,866,112	$458,600	EPS008	30	$2,866,112	$358,300	CCF24	30	$2,866,112	$57,400	14-11	30	$2,866,112	2.436%	$69,900	30	$0	$0	No	$944,200
Total		**Afiliados(1)**																			$2,866,112	$458,600			$2,866,112	$358,300			$2,866,112	$57,400			$2,866,112		$69,900		$0	$0		$944,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012428120		PARGA CASTELLANOS MAGDYAR ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 68 a sur 80k 45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7823174	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	445763921	9462813859	I	2024/02/06	2024/02/09	BANCOLOMBIA	3	$946,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$458,600	$1,300	$0	$459,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$458,600	$1,300	$0	$459,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$69,900	$200	$0	$70,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$69,900	$200	$0	$70,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,400	$200	$0	$57,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$57,400	$200	$0	$57,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$358,300	$1,000	$0	$359,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$358,300	$1,000	$0	$359,300
TOTAL				1	$944,200	$2,700	$0	$946,900

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 02/2024

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MAGDYAR ANGÈLICAPARGA CASTELLANOS

CC 1.012.428.120 DE BOGOTÀ

La suma de $5.228.106 (Cinco millones doscientos veintiocho mil ciento seis pesos M/CTE) por concepto de servicio Profesional de Enfermería –Profesional Especializado 4, durante el periodo de 1 al 29 de febrero de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios Nº 1585/2024.



Magdyar Angélica Parga Castellanos

CC: 1.012.428.120 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 40205553446