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:	Arlyn Carolina Castiblanco Martinez								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030561700			
CORREO ELECTRONICO:	karoc1030@hotmail.com				CELULAR:	6014869631			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO09K32	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24064767048						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1886			VIGENCIA		2024		
NÚMERO DE CDP	684	FECHA	2024-02-28 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	20349	FECHA	2024-03-06 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA							
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:	$5,228,106
VALOR EJECUTADO	$5,228,106
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,228,106
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
9461740765	$2,091,242	$261,405	$334,599	3	$50,943	$646,947

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
1. Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
2. Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud).	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
3. Analizar, depurar y mantener actualizada la base de datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica bajo su responsabilidad cumpliendo con criterios de calidad, generando respaldo del sistema de información al que pertenece (backup) periódicamente	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
4. Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida	ALISTAMIENTO COVE ENERO DESAROLLO COVE SUR DESAROLLO COVE BOSA DESAROLLO COVE FONTIBON REUNION SOCIALIZACION ASISTENCIAS TECNICAS USS PUBLICAS-VIRTUAL	ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA LISTADO DE ASISTENCIA
5. Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
7. Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad	RETROALIMENTACION PLAN DE MEJORA, CONCERTACION Y SEGUIMIENTO UPGD ANGEL MARIA RIVERA RETROALIMENTACION PLAN DE MEJORA, CONCERTACION Y SEGUIMIENTO UPGD DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDNTE RETROALIMENTACION PLAN DE MEJORA, CONCERTACION Y SEGUIMIENTO UPGD CM EPS SANITAS CALLE 13 LOCAL 117 RETROALIMENTACION PLAN DE MEJORA, CONCERTACION Y SEGUIMIENTO UPGD CM EPS SANITAS PLAZA CENTRAL RETROALIMENTACION PLAN DE MEJORA, CONCERTACION Y SEGUIMIENTO UPGD VIVA 1 A IPS KENNEDY RETROALIMENTACION PLAN DE MEJORA, CONCERTACION Y SEGUIMIENTO UPGD VIRREY SOLIS IPS FONTIBON RETROALIMENTACION PLAN DE MEJORA, CONCERTACION Y SEGUIMIENTO UPGD VIRREY SOLIS IPS AMERICAS	CORREOS, ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA CORREOS, ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA CORREOS, ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA CORREOS, ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA CORREOS, ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA CORREOS, ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA CORREOS, ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA
8. Elaborar las actas, informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad	REALIZAR ACTA COVE BOSA DICIEMBRE REALIZAR ACTA COVE FONTIBON DICIEMBRE REALIZAR ACTA COVE SUR DICIEMBRE REALIZAR INFORME COVE ENERO	ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA INFORME Y ENVIO POR CORREO ELECTRONICO
9. Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública cuando se requiera de acuerdo a programación en forma integral y oportuna	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
10. Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaria Distrital de salud, o cualquier otra entidad que sean de estricto cumplimiento	REALIZAR CAPACITACION A LAS UPGD EN FORTALECIMIENTO SIVIGILA 4.0 PRESENTACION INFORME SEMESTRAL UI SDS ASISTIR A LA MESA TECNICA DE SIVIGILA-TRANSMISIBLES SDS	ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA
6. Coordinar, articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área, del sector y de la red sur occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interé	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
13. Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud	REVISAR CALIDAD SOPORTES INCREMENTOS UI SIVIGILA Y SALUD MENTAL NOVIEMBRE REVISAR CALIDAD SOPORTES ASISTENCIAS TECNICAS UI DICIEMBRE	ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA
14. Participar en la formulación, elaboración y desarrollo de investigaciones de carácter científico sobre los eventos específicos y población de estudio en la localidad, analizando las variables de salud, condiciones socio económicas, culturales y ambientales para direccionar las acciones en salud pública (artículos, boletines, anuarios, informes y demas documentos de analisis solicitados).	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES

Copia Controlada Subred Sur Occidente

15. Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la entidad	SE REALIZA PARA CADA PRODUCTO	CALIDAD DEL SOPORTE
12. Realizar pre auditoría de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente brindando acompañamiento técnico a cada uno de los operativos y generación de planes de mejoramiento según corresponda. y presentar auditoria ante los entes de control	REALIZAR PREAUDITORIA DE SOPORTES PLAN DE MEJORA REALIZAR PREAUDITORIA DE SOPORTES UI REALIZAR BAI DE LAS UI DE BOSA Y FONTIBON	PRODUCTOS CON CALIDAD ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA SOPORTE LA BAI
19. Entregar al referente backup de información en magnetico de manera mensual	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
20. Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, cuando se ha requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes"	ASISTIR A REUNION D EQUIPO SIVIGILA ASISTIR A REUNION DE EQUIPO	ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA
16. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución,	REALIZAR REVISION DE OFICIO DE SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORA DE SDS	REALIZAR LECTURA
17. Responder a las disponibilidades y la activacion de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna segun programación	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
21. Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE 02/2024

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E NIT

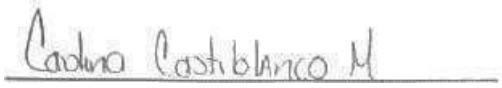
900.959.048-4

DEBE A:

ARLYN CAROLINA CASTIBLANCO MARTINEZ

CC 1.030.561.700 DE BOGOTA

La suma de $ 5.228.106 Cinco millones doscientos veinte ocho mil ciento seis pesos, por concepto de prestación de servicios como PROFESIONAL ESPECIALISTA - PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2, durante el periodo de 01/02/2024 al 29/02/2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 1886-2024



ARLYN CAROLINA CASTIBLANCO MARTINEZ

CC 1030561700 de BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24064767048

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030561700		CASTIBLANCO MARTINEZ AIRLYN CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 81aq 43 75 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	453711393	9461740765	I	2024/02/02	2024/02/14	BANCO CAJA SOCIAL	12	$654,300

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)																					**$2,091,243**	**$334,600**			**$2,091,243**	**$261,500**			**$0**	**$0**			**$2,091,243**		**$51,000**		**$0**	**$0**		**$647,100**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$2,091,243**	**$334,600**			**$2,091,243**	**$261,500**			**$0**	**$0**			**$2,091,243**		**$51,000**		**$0**	**$0**		**$647,100**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$2,091,243	$334,600			$2,091,243	$261,500			$0	$0			$2,091,243		$51,000		$0	$0		$647,100
1	CC	1030561700	CASTIBLANCO ARLYN																	23030 1	30	$2,091,243	$334,600	EPS008	30	$2,091,243	$261,500		0	$0	$0	14-11	30	$2,091,243	2.436%	$51,000	0	$0	$0	No	$647,100
Total		**Afiliados(1)**																			$2,091,243	$334,600			$2,091,243	$261,500			$0	$0			$2,091,243		$51,000		$0	$0		$647,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030561700		CASTIBLANCO MARTINEZ AIRLYN CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 81aq 43 75 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	453711393	9461740765	I	2024/02/02	2024/02/14	BANCO CAJA SOCIAL	12	$654,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,600	$3,700	$0	$338,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$334,600	$3,700	$0	$338,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,000	$600	$0	$51,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$51,000	$600	$0	$51,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,500	$2,900	$0	$264,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$261,500	$2,900	$0	$264,400
TOTAL				**1**	**$647,100**	**$7,200**	**$0**	**$654,300**