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			
		2024-03-01		2024-03-31			
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:	$15,684,318
VALOR EJECUTADO	$10,456,212
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,228,106
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,228,106
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

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
9463074984	$2,091,242	$261,405	$334,599	3	$50,943	$646,947

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo 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 MARZO	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 03/2024

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

900.959.048-4

DEBE A:

ARLYNCAROLINA 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 01/03/2024 al 31/03/2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 1886-2024

Carolina Castiblanco M

ARLYN CAROLINA CASTIBLANCO MARTINEZ

CC 1030561700 de BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24064767048

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2024-02	2024-02	523720070	9463074984	I	2024/03/04	2024/03/19	BANCOLOMBIA	15	$655,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,091,243	$334,600			$2,091,243	$261,500			$0	$0			$2,091,243	$51,000		$0	$0
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
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
1	CC	1030561700	CASTIBLANCO ARLYN	230301	30	$2,091,243	$334,600	EPS008	30	$2,091,243	$261,500		0	$0	$0	14-11	30	$2,091,243	$51,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,091,243	$334,600			$2,091,243	$261,500			$0	$0			$2,091,243	$51,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2024-02	2024-02	523720070	9463074984	I	2024/03/04	2024/03/19	BANCOLOMBIA	15	$655,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,600	$4,300	$0	$338,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$334,600	$4,300	$0	$338,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,000	$700	$0	$51,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$51,000	$700	$0	$51,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,500	$3,400	$0	$264,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$261,500	$3,400	$0	$264,900
TOTAL				**1**	**$647,100**	**$8,400**	**$0**	**$655,500**