

					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		
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		1132	FECHA	2024-04-25 16:55:37.000		NÚMERO DE CRP		25151	FECHA 2024-04-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2024-04-01			2024-04-30		
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						\$15,684,318			
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	
9464583130	\$2,091,242	\$261,405		\$334,599		3	\$50,943	\$646,947	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril 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									

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 envío.	Notificación por Correos y Fichas de Notificación.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Se realiza envío 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 información solicitada desde la coordinación 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 transmisibles, no transmisibles 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

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	583201637	9464583130	I	2024/04/04	2024/04/18	BANCOCOLMBIA	14	\$697,40

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	583201637	9464583130	I	2024/04/04	2024/04/18	BANCOCOLMBIA	14	\$697,40

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 04/2024

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

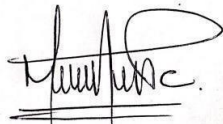
NIT: 900.959.048-4

DEBEA:

MAGDYAR ANGÈLICA PARGA 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 30 de abril de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N.º 1585/2024.



Magdyar Angélica Parga Castellanos

CC: 1.012.428.120 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 40205553446



[Aumentar contraste](#)



UTC -5 21:10:31
MAGDYAR ANGELICA...



Gerente de clier | Gerente de ven | Opciones | Yo quiero ...

Buscar...

Área de trabajo → Administrador de configuración → Gestión de contratos de ventas → Ver contrato

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Artículos del catálogo
- 4 Documentos de atestación
- 5 Documento de contrato
- 6 Información de presupuesto
- 7 Ejecución del contrato
- 8 Versiones de contrato
- 9 Incumplimientos

¡Contrato de ventas guardado exitosamente!

Cancelar

Paso anterior

Evaluación del comprador

Próximo paso

VER CONTRATO

Ejecución del contrato

☐ Porcentaje ☐ ArtículoRecepción

Factura de contrato

¿Se necesita autorización de registro? ☐ Sí ☒ No

ID de pago Número de factura Fecha de asunto Fecha de recepción Valor total de la factura Estado

No se encontraron artículos...

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Description	File Name	Uploaded by
☐	FEBRERO 2024.pdf	FEBRERO 2024.pdf	Supplier download Detail
☐	MARZO 2024.pdf	MARZO 2024.pdf	Supplier download Detail

Quitar seleccionado

Subir nuevo

Cancelar

Paso anterior

Evaluación del comprador

Próximo paso