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:	ANGIE TATIANA AGUDELO DAZA								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030635500			
CORREO ELECTRONICO:	angieagudelo7@gmail.com				CELULAR:	2933853			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PUBLICO-COMUNITARIO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO09K30	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550007500984799						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1196			VIGENCIA		2024		
NÚMERO DE CDP	1132	FECHA	2024-04-25 16:55:37.000	NÚMERO DE CRP	24797	FECHA	2024-04-30 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2024-05-01		2024-05-31			
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:	$22,702,482
VALOR EJECUTADO	$22,691,667
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,228,106
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$10,815
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
9467149776-9466809910	$2,802,940	$350,367	$448,470	3	$68,280	$867,117

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
Supervisor

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

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 en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud	promover el posicionamiento de la estratega RBC, identificacion de casos para ser visitados por los equipos, asi como la gestion y seguimiento en la operación de las estrategias rbc y grupos de apoyo en salud mental	actas, registro fotografico, correos electronicos, diligenciamiento drive.
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-Subred Sur Occidente	Se desarrolla articulacion con las diferentes entidades del sistema distrtita de discapacidad, sidicu y comité mensuales de relevos, para favorecer al posicionamiento de la estrategia RBC y cordinar acciones bidireccionales para la inclusion de la poblacion con discapacidad	actas de comites, articulación, diligenciamiento en drive de formatos compartidos con estrategia relevos y registro fotografico.
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado	Se participara en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado. Según la asignacion y necesidades en el territorio	Actas, reportes, formato de sesiones colectivas y registro fotografico requeridos por la subred y la secretaria de salud.
Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá	se desarrollana acciones de sensibilizacion para el abordaje de la poblacion con discapcidad, o afectaciones en salud mental para promover el abordaje integral de la poblacion, aportar en las distintas jornadas de salud de promocion y mantenimiento y deteccion temprana.	Formatos que sean requeridos de las acciones por medio de información, sensibilización y educación en el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS	Durante el mes se dispone a realizar demanda inducida y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta por parte de la lider de la estrategia RBC, para evaluar efectividad y cumplimiento a las mismas por parte de los equipos.	Formatos que sean requeridos para la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta., seguimiento en drive para dar respuesta a canalizaciones entre entorno y mensualizacion de efectividad de activaciones de rutas.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria	En el mes se cumplio a cabalidad con las actividades propuestas en el docuemnto operativo para el perfil de lider de estrategia, llevando a cabo artculaciones inter institucionales, comites mensuales, seguimiento y monitoreo a los equipos, precritica y preauditoria.	según direccionamiento y docuemnto operativo, actas, registro de envio de correos, formatos de seguimientos en campo, drive, matriz de monitoreo, segplan.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	Se desarrolla notificacion de los eventos de interes en salud publica, acorde a lo identificado por los equipos en terreno, donde se remiten a los diferentes sistemas de vigilancia	Formatos que sean requeridos de las acciones de los eventos de interés en salud pública, copia de envio de correos donde se reportan los casos.
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	Se informo a los equipos acerca de los deberes y derechos en seguridad social en salud con el fin de que sean divulgados a la poblacion en sus diferentes acciones, asi mismo se socializo a los diferentes actores del sistema distrital de discapacidad con los que se genero articulación	Formatos que sean requeridos de las acciones sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Se realiza entrega oportuna y con calidad de los soportes y entregables para auditoria como son, actas, formatos de seguimiento a las acciones en campo, diligenciamiento drive, matriz de monitoreo, segplan, soporte de envio de informacion solicitada, informes. Se realiza entrega de información por la referente del entorno comunitario . Se realiza entrega de soportes acorde al perfil lider RBC referente del entorno cuidador comunitario	Actas, reportes, registro fotografico, informes, matrices de monitoreo, soporte de envio de correos requeridos por la subred y la secretaria de salud.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se realiza entrega oportuna y con calidad de informes requeridos para la gestion de las estrategias red de cuidado coelctivo de la RBC y grupos de apoyo en salud mental.	Formatos que sean requeridos y realizacion de informes de manera oportuna con calidad para SDS.

Copia Controlada Subred Suroccidente

Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	Se realiza los respectivos ajustes a productos presentados mensualmente, de acuerdo a hallazgos identificados en preauditoría realizada para el respectivo mes.	Se realizaron los ajustes a los productos presentados mensualmente.
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)	se asumira la glosa acorde a los hallazgos al perfil lider de la estrategia RBC, acorde a las actividades de gestión.	Asumir la glosa que tenga responsabilidad el contratista lider estrategia.
Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes	Se realizara seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación de ser identificados durante el desarrollo de las acciones, ademas se fortalecera la captación temprana de gestantes.	Formatos que sean requeridos en la captación temprana de gestantes, seguimiento a las gestantes y menores de 5 años.
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	Durante el mes se participara en la reunion de asistencia técnica programada por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud, se participo en las reuiniones y articulaciones convocadas por los referentes de la Sub Red Sur Occidente ESE.	Actas, reportes, formato de sesiones colectivas y registro fotografico requeridos por la subred y la secretaria de salud.
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	Se dara respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	Formatos que sean requeridos y realizacion de requerimientos de manera oportuna con calidad para la Subred, SDS u otros entes.
. Fortalecer las capacidades a profesionales de la salid en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas	Se fortaleceara las capacidades a profesionales de la salud en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas desde el perfil lider de estrategia.	Actas, reportes, formato de sesiones colectivas y registro fotografico requeridos por la subred y la secretaria de salud.

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 Controlada
Subred Suroccidente

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 1030635500		AGUDELO DAZA ANGIE TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 78 # 1-03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2933853	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	642483149	9467149776	N	2024/05/03	2024/05/16	BANCO DAVIVIENDA	13	$237,000

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)						$711,697	$113,900			$711,697	$88,900			$711,697	$14,300			$711,697	$17,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$711,697	$113,900			$711,697	$88,900			$711,697	$14,300			$711,697	$17,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$711,697	$113,900			$711,697	$88,900			$711,697	$14,300			$711,697	$17,300		$0	$0
1	CC	1030635500	AGUDELO ANGIE	230201	30	($2,091,242)	($334,600)	EPS008	30	($2,091,242)	($261,500)	CCF24	21	($1,463,870)	($29,300)	14-11	30	($2,091,242)	($51,000)	21	$0	$0
2	CC	1030635500	AGUDELO ANGIE	230201	30	$2,802,939	$448,500	EPS008	30	$2,802,939	$350,400	CCF24	21	$2,175,567	$43,600	14-11	30	$2,802,939	$68,300	21	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$711,697	$113,900			$711,697	$88,900			$711,697	$14,300			$711,697	$17,300		$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 1030635500		AGUDELO DAZA ANGIE TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 78 # 1-03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2933853	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	642483149	9467149776	N	2024/05/03	2024/05/16	BANCO DAVIVIENDA	13	$237,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,900	$1,200	$0	$115,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$113,900	$1,200	$0	$115,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,300	$200	$0	$17,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$17,300	$200	$0	$17,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,300	$200	$0	$14,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$14,300	$200	$0	$14,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$88,900	$1,000	$0	$89,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$88,900	$1,000	$0	$89,900
TOTAL				**1**	**$234,400**	**$2,600**	**$0**	**$237,000**

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 1030635500		AGUDELO DAZA ANGIE TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 78 # 1-03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2933853	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	632966314	9466809910	I	2024/05/03	2024/05/14	NEQUI	11	$682,600

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)					$2,091,242	$334,600			$2,091,242	$261,500			$1,463,870	$29,300			$2,091,242	$51,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,091,242	$334,600			$2,091,242	$261,500			$1,463,870	$29,300			$2,091,242	$51,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,091,242	$334,600			$2,091,242	$261,500			$1,463,870	$29,300			$2,091,242	$51,000		$0	$0
1	CC 1030635500	AGUDELO ANGIE	230201	30	$2,091,242	$334,600	EPS008	30	$2,091,242	$261,500	CCF24	21	$1,463,870	$29,300	14-11	30	$2,091,242	$51,000	21	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,091,242	$334,600			$2,091,242	$261,500			$1,463,870	$29,300			$2,091,242	$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 1030635500		AGUDELO DAZA ANGIE TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 78 # 1-03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2933853	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	632966314	9466809910	I	2024/05/03	2024/05/14	NEQUI	11	$682,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,600	$3,000	$0	$337,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$334,600	$3,000	$0	$337,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,000	$500	$0	$51,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$51,000	$500	$0	$51,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,300	$300	$0	$29,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$29,300	$300	$0	$29,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,500	$2,400	$0	$263,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$261,500	$2,400	$0	$263,900
TOTAL				1	$676,400	$6,200	$0	$682,600

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 05/2024

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

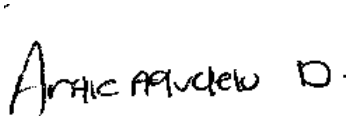
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANGIE TATIANA AGUDELO DAZA

C.C 1.030.635.500

La suma de $ 5.228.106 cinco millones doscientos veinte ocho mil ciento seis pesos MCT por concepto de servicios Profesional especializado durante el periodo de 01 al 31 de mayo 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 1196-2024



ANGIE TATIANA AGUDELO DAZA

CC 1.030.635.500 de BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

0550007500984799