Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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 ROCIO TOBAR ARIAS						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022374124	
CORREO ELECTRONICO:	rochi1022374@gmail.com				CELULAR:	3508686871	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC COORDINACION CONVENIOS SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K33-6	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24072973673				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4958			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1582	FECHA	2024-06-27 16:06:37.000	NÚMERO DE CRP	35337	FECHA	2024-06-30 16:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-06-01		2024-06-15			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,504,260						
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$81,129,756
VALOR EJECUTADO	$76,516,692
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,504,260
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,613,064
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	94%

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
9467465514	$2,446,930	$305,866	$391,509	3	$59,607	$756,982

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Junio de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil bachiller, tecnico y/o tecnologo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud para los equipos de atención en casa, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para el fortalecimiento del Modelo de Salud en su componente territorial y de la Subred Sur occidente, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Recepción, revisión y radicación de requerimientos de la Dirección de gestión del Riesgo Seguimiento mensual de contratación y requerimientos radicados Consolidación y revisión de horas adicionales seguimiento a la base de adiciones y prorrogas mensual Elaboración de base de adición y prorroga mensual consolidación de informe de talento humano de la Dirección de gestión del riesgo Seguimiento a novedades de talento humano	actas, seguimiento y control semanal
2. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, canalización y seguimiento a la población identificada, notificación de eventos de interés en salud pública, notificación de alertas.	no aplica para el mes	no aplica para el mes
3. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas y prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente.	no aplica para el mes	no aplica para el mes
4. Participar en reuniones, asistencia técnica ordinarias o extraordinarias programadas por la Secretaria Distrital de Salud, Grupos focales, por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o subred.	no aplica para el mes	no aplica para el mes
5. Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	no aplica para el mes	no aplica para el mes
6. Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, cargue de historia clínica (si aplica) o ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y/o lider del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	Seguimiento mensual de contratación y requerimientos radicados	soporte de seguimiento
7. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE, SDS o por entes de control.	Recepción, revisión y radicación de requerimientos de la Dirección de gestión del Riesgo, Seguimiento mensual de contratación y requerimientos radicados , Consolidación y revisión de horas adicionales	actas de seguimientoactas de seguimiento
8. Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos.	se elabora y presenta mensualmente el cronograma de actividades	se cumple con lo programado
9. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, responder a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Seguimiento a novedades de talento humano	Seguimiento a novedades de talento humano
10. Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales, portar elementos de identificación de manera adecuada y constante en la ejecución de las acciones.	se porta el carnet y chaqueta en todos los espacios	se porta el carnet y chaqueta en todos los espacios
11. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	no aplica para el mes	no aplica para el mes
12. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas.	se realiza atencion oportuina los requerimientos de los referentes	seguimientos por correo y presenciales
13. Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio para el fortalecimiento del modelo de salud en los equipos de atención en casa en su componente territorial.	se mantiene en orden y buen estado el computador chaqueta y morral	se mantiene en orden y buen estado el computador chaqueta y morral
14.Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se mantiene ordenado y en carpetas digitales los documentos	Se mantiene ordenado y en carpetas digitales los documentos

Copia certificada Subred Suroccidente

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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 A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANGELICA ROCIO TOBAR

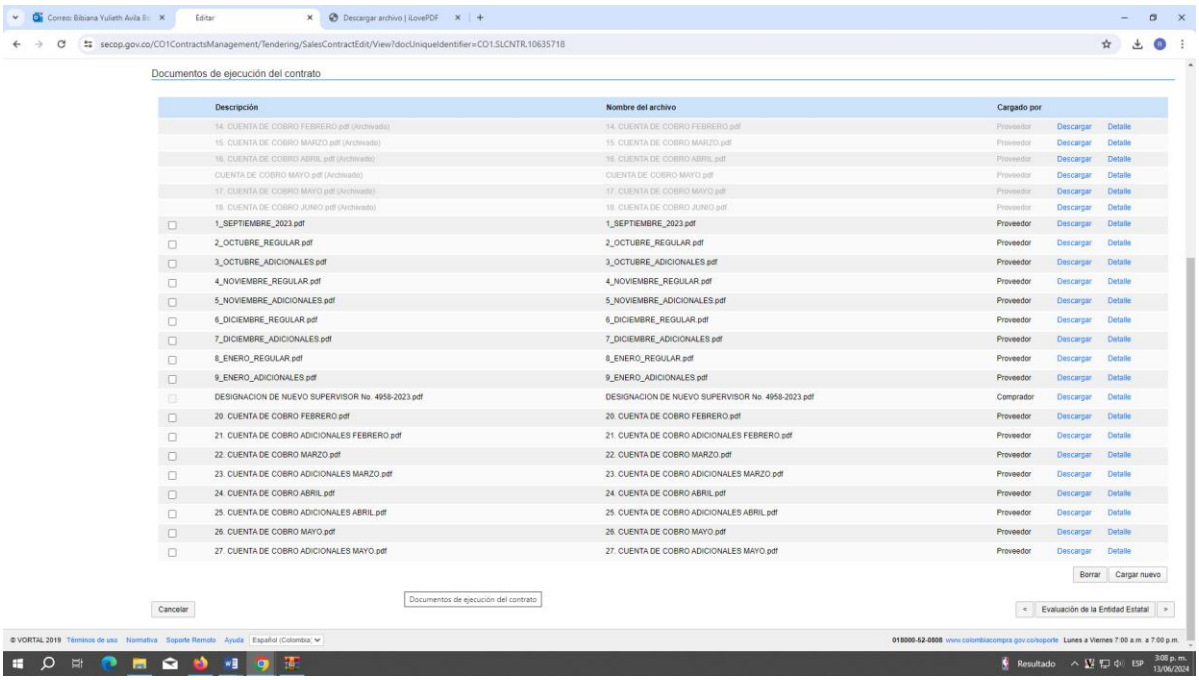
CC 1022374124 De Bogotá

La suma de ($1.504.260) UN MILLÓN QUINIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE, por concepto de servicios prestados como Profesional Administrativo durante el periodo del 1 al 15 de junio de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4958-2023, por horas adicionales ejecutadas en el mes de junio.

Rocio Tobar A.

ANGELICA ROCIO TOBAR ARIAS
CC 1022374124 DE Bogotá
CUENTA DE AHORROS CAJA SOCIAL
NUMERO 24072973673

CARGUE CUENTA DE COBRO MAYO 2024 CONTRATO N° 4958-2023



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 1022374124		TOBAR ARIAS ANGELICA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 36 SUR 88F 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4537343	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	699046917	9467465514	I	2024/06/11	2024/06/12	BANCO CAJA SOCIAL	1	$758,000

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)					$2,446,930	$391,600			$2,446,930	$305,900			$0	$0			$2,446,930	$59,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,446,930	$391,600			$2,446,930	$305,900			$0	$0			$2,446,930	$59,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,446,930	$391,600			$2,446,930	$305,900			$0	$0			$2,446,930	$59,700		$0	$0
1	CC	1022374124	TOBAR ANGELICA	230301	30	$2,446,930	$391,600	EPS010	30	$2,446,930	$305,900		0	$0	$0	14-11	30	$2,446,930	$59,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,446,930	$391,600			$2,446,930	$305,900			$0	$0			$2,446,930	$59,700		$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 1022374124		TOBAR ARIAS ANGELICA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 36 SUR 88F 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4537343	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	699046917	9467465514	I	2024/06/11	2024/06/12	BANCO CAJA SOCIAL	1	$758,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$391,600	$400	$0	$392,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$391,600	$400	$0	$392,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,700	$100	$0	$59,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$59,700	$100	$0	$59,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$305,900	$300	$0	$306,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$305,900	$300	$0	$306,200
TOTAL				**1**	**$757,200**	**$800**	**$0**	**$758,000**