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:	ANDREA MILENA ACOSTA QUINTANA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1019078372	
CORREO ELECTRONICO:	amacostaq93@gmail.com				CELULAR:	6885352	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC GOBERNANZA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K25	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	54751139406				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1015			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1665	FECHA	2024-07-10 15:54:04.000	NÚMERO DE CRP	39523	FECHA	2024-07-10 16:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-06-01		2024-06-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5,843,274						
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:	$29,216,370
VALOR EJECUTADO	$29,216,370
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,843,274
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
9467951578	$2,337,310	$292,164	$373,970	3	$56,937	$723,070

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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
Participar en las instancias locales de coordinación de las políticas públicas para la implementación, seguimiento y monitoreo de los planes de acción local	Durante el mes se participa de instancias como la unidad de apoyo técnico (UAT), Comisión Local intersectorial de participación (CLIP), se acompañan los espacios de comité de seguridad alimentaria y nutricional a través del empalme con la delegada que asume esta política pública.	Acta y listado de asistencia
Brindar asesoría técnica y direccionamiento a la comunidad en temas como: SGSS, eventos de interes en Salud Pública, normatividad, según línea de intervención	En los diferentes espacios e instancias de acuerdo a solicitud se lleva acabo el fortalecimiento de las acciones y tema de interés para el sector salud.	Acta y lista de asistencia
Verificar el cumplimiento, contenido y oportunidad de los informes entregados por los referentes y los profesionales de las politicas	De manera quincenal se realiza proceso de pre critica del diligenciamiento a las matrices.	Matrices de políticas, acta y lista de asistencia
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaría Distrital de Salud y la subrd sur occidente (Cronograma, informes, entre otros)	En el mes se realiza en envió de los productos solicitados por lineamiento técnico a la secretaria de salud, también se diligencia cronograma	Correo envió de productos, cronograma
Disponer tiempos para reaccionar ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Localidad	Se realizan acciones de seguimiento frente cuidado de las personas gestantes con los delegados de política pública de la localidad de Bosa	Reporte de seguimiento sensibilización
Preparar, presentar, participar en los procesos de auditorias internas y externas	Se desarrollan proceso de pre auditoria con los delegados de política de la localidad de Bosa, de igual forma se hace preparación, presentación y acompañamiento del proceso de seguimiento a la supervisión de secretaria de salud.	Actas preauditoria y proceso de auditoria
Garantizar el uso racional del recurso físico y logístico a su cargo.	Se cuenta con un adecuado uso de los espacios, recursos físicos y logísticos en el desarrollo de las tres interacciones del lineamiento	préstamo y uso de espacios con adecuado manejo sin novedades
Seguimiento y análisis periodico de los casos objeto de canalización del Componente..	De manera semanal se realiza seguimiento de las canalizaciones para la localidad de Bosa	Matriz drive SIRC Bosa

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 Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

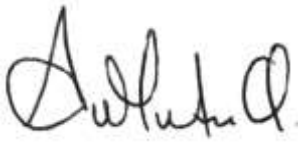
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANDREA MILENA ACOSTA QUINTANA

C.C 1019078372 DE BOGOTÁ D.C

La suma de $5.843.274 Cinco millones ochocientos cuarenta y tres mil doscientos setenta y cuatro pesos, por concepto de servicios prestados como Profesional especializado 3 lider operativo localidad Bosa análisis y políticas área de salud pública en la sede Fontibon. Durante el periodo de 01 al 30 de junio 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1015-2024.



Andrea Milena Acosta Quintana

C.C. 1019078372 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 54751139406

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 1019078372		ACOSTA QUINTANA ANDREA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 150 D # 132-42	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
2024-05	2024-05	720031149	9467951578	I	2024/06/20	2024/06/21	BANCOLOMBIA	1	$723,900

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)					$2,337,400	$374,000			$2,337,400	$292,200			$0	$0			$2,337,400	$57,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,337,400	$374,000			$2,337,400	$292,200			$0	$0			$2,337,400	$57,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,337,400	$374,000			$2,337,400	$292,200			$0	$0			$2,337,400	$57,000		$0	$0
1	CC	1019078372	ACOSTA ANDREA	230201	30	$2,337,400	$374,000	EPS017	30	$2,337,400	$292,200		0	$0	$0	14-11	30	$2,337,400	$57,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,337,400	$374,000			$2,337,400	$292,200			$0	$0			$2,337,400	$57,000		$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 1019078372		ACOSTA QUINTANA ANDREA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 150 D # 132-42	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
2024-05	2024-05	720031149	9467951578	I	2024/06/20	2024/06/21	BANCOLOMBIA	1	$723,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$300	$0	$374,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$374,000	$300	$0	$374,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$100	$0	$57,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$57,000	$100	$0	$57,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$292,200	$300	$0	$292,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$292,200	$300	$0	$292,500
TOTAL				1	$723,200	$700	$0	$723,900