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:	BRIAN DAVID RIOS MOLANO								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012395087			
CORREO ELECTRONICO:	david.riosm24@gmail.com				CELULAR:	7847951			
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 DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	468200069051						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2434			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2162	FECHA	2024-10-03 15:14:32.000	NÚMERO DE CRP	61952	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-09-01		2024-09-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,998,070						
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:	$33,050,712
VALOR EJECUTADO	$33,050,712
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
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
1065803732	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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. Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas, criterios de calidad, oportunidad y veracidad	Se realizó entrega semanal de productos SISVECOS al referente, semanalmente para el mes de agosto del 2024 con un total de 31 IEC; de acuerdo a los lineamientos y direccionamientos de la Subred y SDS.	Carpetas digitales con documentos soportes de cada IEC, tablero control y aplicativo sivigila.
2. Realizar investigaciones epidemiológicas de Campo (IEC) y/o actividades establecidas según y/o según necesidad	Se realizaron 31 investigaciones epidemiológicas de campo (IEC), de acuerdo a los casos notificados por SISVECOS , llevando a cabo las visitas en domicilio y demás procesos con cada uno según corresponda, de manera oportuna y con calidad.	Consentimientos informados y remisión en físico, firmadas por los usuarios.
3. Realizar activación de ruta oportuna (Canalizaciones) para dar respuesta a los casos identificados.	Se realizaron 31 canalizaciones a los usuarios efectivos abordados si asi se requiere de acuerdo a las necesidades de cada uno y seguimientos. Se envió canalizaciones de usuarios fallidos. Se realizaron oficios a entidades pertinentes. (acorde a la necesidad)	Canalizaciones en digital enviadas por correo, con soporte en las carpetas en drive y oficios enviados por correo con soporte en las carpetas.
4. Participar en el seguimiento mensual del plan de acción del Subsistema asignado.	Actividad no programada	No aplica
5. Apoyar en las asesorías y asistencias técnicas a las UPGD y UI del subsistema asignado según programación y necesidad.	Actividad no programada	No aplica
6. Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud).	Se realizaron depuraciones semanales de las IEC, inconsistencias SISVECOS y otros vs aplicativo sivigila.	Aplicativo sivigila y soportes en carpetas.
7. Apoyar en las convocatorias de unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado.	Actividad no programada	No aplica
8. Participar en la elaboración de 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.	Actividad no programada	No aplica
9. Asistir y participar en las reuniones rogramadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM, consejos) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.	Se realizó la entrega de soportes en físico y digitales según correspondan en el abordaje de cada caso, con calidad del dato y de acuerdo a lineamientos y orientaciones. Revisión constante de las IEC Mayo	Listado de asistencia firmados
10. Participar en pre auditoría y auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	Actividad no programada	No aplica
11. El profesional de la Subred debe dar respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad.	Actividad no programada	No aplica
12. Realizar la Búsqueda Activa institucional de manera mensual y garantizar las entregas oportunas y con calidad según lineamiento de SDS	Actividad no programada	No aplica
13. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución.	Se aplicaron lineamientos y fichas técnicas, en las investigaciones epidemiológicas de campo (IEC), tanto en los seguimientos presenciales como virtuales.	Carpetas digitales, soportes en físico, aplicativo sivigila y bases.
14. Responder a las disponibilidades y la activación de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna.	Actividad no programada	No aplica
15. Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	Actividad no programada	No aplica
16. Entregar al referente backup de información en magnético de manera mensual.	Actividad no programada	No aplica
17. Verificar y garantizar el adecuado uso de los elementos asignados para el desarrollo de las actividades del talento humano de su subsistema tales como vehículos, Elementos de Protección Personal y equipos y herramientas	Se utilizó carros asignadas por la líder de salud mental, en las jornadas de visitas presenciales para las investigaciones epidemiológicas de campo, de igual manera se utilizaron elementos de protección personal en las visitas.	Listados firmados de conductor de los vehículos

Copia Controlada
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

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

BRIAN DAVID RIOS MOLANO

C.C 1012395087 DE BOGOTÁ

La suma de Tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos $3.998.070, por concepto de servicios como profesional en psicología en el entorno Vigilancia en salud pública, durante el periodo de 1 al 30 de septiembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **2434-2024**

David Rios Molano / Psicólogo

BRIAN DAVID RIOS MOLANO
C.C 1012395087 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA S.A
NUMERO 468200069051

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes Septiembre y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

YENNY E. JIMENEZ T.

_____

YENNY ESPERANZA JIMENEZ TORRES
Líder de Proceso
Vigilancia en Salud Pública

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evalua

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

blank

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	S (Archivado)	Cuenta de Cobro_Enero_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. Cuenta de Cobro Febrero_2024.pdf	1. Cuenta de Cobro Febrero_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro_Marzo_2024.pdf	Cuenta de Cobro_Marzo_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3. Cuenta de Cobro_ Abril_2024.pdf	3. Cuenta de Cobro_ Abril_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4. Cuenta de Cobro_ Mayo_2024.pdf	4. Cuenta de Cobro_ Mayo_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5. Cuenta de cobro_ Junio _2024.pdf	5. Cuenta de cobro_ Junio _2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	6. Cuenta de cobro_Julio_2024.pdf	6. Cuenta de cobro_Julio_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	7. Cuenta de Cobro_Agosto_2024.pdf	7. Cuenta de Cobro_Agosto_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-08-10, 08:21:35 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1065803732 **Referencia pago(PIN)** 8810754312

Periodo Cotización 202408 **Periodo Servicio** 202408

Cliente:

PAGADA 2024-08-10 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BRIAN DAVID RIOS MOLANO				
Documento	CC 1012395087	**Dirección**	CLL64SUR85B-40APT104TORRE1		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3219736865		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1012395087		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					RIOS MOLANO BRIAN DAVID	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
															0	30	30	30	30			$ 1.840.000	25-14		16 %	$ 1.840.000	$ 294.400	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.840.000	$ 230.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.840.000	$ 44.900	CCF24	2 %	$ 1.840.000	$ 36.800	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 44.900	$ 36.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 606.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!