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:	LUÍS ALEXANDER ESCALANTE MOLANO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79985134	
CORREO ELECTRONICO:	escalante10259@gmail.com				CELULAR:	3004939391	
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	4870262971				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2462			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1917	FECHA	2024-08-30 14:45:43.000	NÚMERO DE CRP	54724	FECHA	2024-08-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	LIDER OPERATIVO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-09-01		2024-09-15		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,921,637				
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$43,824,555
VALOR EJECUTADO	$43,824,555
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,921,637
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
79733747	$2,337,310	$292,164	$373,970	3	$56,937	$723,070

Dado en Bogotá a los quince(15) 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
Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual	Seguimiento al plan de acción correspondiente al subsistema VEBC	Seguimiento al plan de accion VEBC mes de agosto enviado a referentes distritales 06/09/2024
Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	Se realiza reporte de acciones del susbsistema en el aplicativo SEG PLAN	Aplicativo SEG PLAN diligenciado
Analizar, depurar y mantener actualizada la base de datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica bajo su responsabilidad cumpliendo con criterios de calidad, generando respaldo del sistema de información al que pertenece (backup) periódicamente	Revisión de la base de datos PCO , Tabla resumida mensual de las PCO; diligenciamiento cuadro de seguimiento VSPC, COVECOM e ISEC.	Se realizo revisión de base de datos PCO. Diligenciamiento cuadro de seguimiento VEBC enviado el 10/09/2024
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.	Reunión de alistamiento COVECOM Localidades de Bosa y Kennedy 02/09/2024.	Actas diligenciadas y listados de asistencia.
Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado	No se realiza en el periodo a cobrar	No se realiza en el periodo a cobrar
Coordinar, articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área, del PSPIC y de la Subred Sur Occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interés.	para el periodo de cobro no estaban agendadas	para el periodo de cobro no estaban agendadas
Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad.	No se realiza en el periodo a cobrar	No se realiza en el periodo a cobrar
Elaborar las actas, 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	Elaborar indicadores en aplicativo de la SDS 06/09/2024	Aplicativo diligenciado con descargue y envío a la SDS
Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública cuando se requiera de acuerdo a programación en forma integral y oportuna	Se realiza en todo momento	Se realiza en todo momento
Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaria Distrital de salud, o cualquier otra entidad que sean de estricto cumplimiento.	No se realiza en el periodo a cobrar	No se realiza en el periodo a cobrar
Realizar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y entregar los soportes de ejecución, datos e información requerida de manera semanal.	Se da cumplimiento a las acciones designadas como lider de susbsistema de vigilancia Comunitaria con etica institucional y profesional, respecto a la elaboración de productos requeridos para el mes	Se realiza en todo momento
Realizar pre auditoría de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente brindando acompañamiento técnico a cada uno de los operativos y generación de planes de mejoramiento según corresponda. y presentar auditoria ante los entes de control.	Se realiza preauditoria a los profesionales mediante revision de soportes 12/09/2024	Actas y listados de asistencia a preauditoria.
Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	se realiza verificación respectiva y alistamiento de soportes de las acciones desarrolladas que incluye preauditoria de soportes de las profesionales del subsistema de vigilancia comunitaria	Actas y listados de verificación
Participar en la formulación, elaboración y desarrollo de investigaciones de carácter científico sobre los eventos específicos y población de estudio en la localidad, analizando las variables de salud, condiciones socio económicas, culturales y ambientales para direccionar las acciones en salud pública (artículos, boletines, anuarios, informes y demas documentos de analisis solicitados).	Participar del alistamiento de los COVECOM Localidades de Fontibón y Puente Aranda. Desarrollar el COVECOM Localidad Fontibón 09/09/2024 y Localidad Puente Aranda 11/09/2024	Actas y listados de asistencia
Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la entidad.	Se realizan en todo momento	Actas y listados de asistencia
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución, dando respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad.	En toda reunion de equipo se realiza apropiación, seguimiento y oportunidad de dar respuesta a los requerimientos que se tengan frente al lineamento emitido por SDS	Actas y listados de asistencia
Entregar al referente backup de información en magnético de manera mensual.	se hace entrega mensual del backup 12/09/2024	se hace entrega mensual del backup 12/08/2024
Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, cuando se ha requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes.	No se presentaron durante el mes	No se presentaron durante el mes
Mantener la confidencialidad de la información, reservas de los sistemas de información, derechos de autor en desarrollo de aplicaciones y programas tecnologicos, registro de soporte logistico (software), definicion de la auditoria de los documentos cientificos y de más información que se genere dentro de las labores propias de su perfil en el componente de Vigilancia Sanitaria y Ambiental y de vigilancia en salud publica.	Se realiza en todo momento	Se realiza en todo momento

Copia Certificada
Subred Suroccidente

Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	Se lleva de forma ordenada y de fácil consulta	Se cuenta con un archivo en carpetas de gestión documental y en medio magnético de las actividades realizadas para fácil consulta.
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad	Se realiza en todo momento	Se realiza en todo momento

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 Certificadd
Subred Surocciente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTENIT:900.959.048-4

DEBE A:

LUÍS ALEXANDER ESCALANTE MOLANO

C.C 79985134 DE BOGOTA

La suma de (**DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE.**) (**2.921.637**), por concepto de servicios como (**profesional especializado 3**) en el entorno Vigilancia en Salud Pública, durante el periodo de 1 al 15 de septiembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **2462-2024**



LUIS ALEXANDER ESCALANTE MOLANO

C.C 79985134 DE BOGOTA

CUENTADE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 4870262971

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.



JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO
Coordinadora PIC

Crear

Documentos de ejecución del contrato

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CERTIFICADO DE PAGO ENERO 2024 ALEXANDER ESCALANTE 79985134.pdf (Archivado)	CERTIFICADO DE PAGO ENERO 2024 ALEXANDER ESCALANTE 79985134.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024 ALEXANDER ESCALANTE 79985134.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024 ALEXANDER ESCALANTE 79985134.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO DE PAGO Y PANTALLAZO SECOP ALEXANDER ESCALANTE 79985134 MARZO 2024.pdf	CERTIFICADO DE PAGO Y PANTALLAZO SECOP ALEXANDER ESCALANTE 79985134 MARZO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO DE PAGO ALEXANDER ESCALANTE 79985134 ABRIL 2024.pdf	CERTIFICADO DE PAGO ALEXANDER ESCALANTE 79985134 ABRIL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION ALEXANDER ESCALANTE_79985134 MAYO 2024.pdf	CERTIFICACION ALEXANDER ESCALANTE_79985134 MAYO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO DE PAGO ALEXANDER ESCALANTE MES JUNIO 2024_CC_79985134.pdf	CERTIFICADO DE PAGO ALEXANDER ESCALANTE MES JUNIO 2024_CC_79985134.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO PAGO ALEXANDER ESCALANTE JULIO 2024.pdf	CERTIFICADO PAGO ALEXANDER ESCALANTE JULIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO DE PAGO ALEXANDER ESCALANTE_79985134 AGOSTO 2024.pdf	CERTIFICADO DE PAGO ALEXANDER ESCALANTE_79985134 AGOSTO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Eliminar seleccionado | Subir nuevo

Cancelar

< | Evaluación de la Entidad Estatal | >

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79985134	LUIS ALEXANDER ESCALANTE MOLANO	cll 22b 68c 41	6610002	alexander10259@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	13/09/2024	79733747	$725.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	292.200	0		0		0	4	900	0	293.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	374.000	0	0	0	0	4	1.100	0	375.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	57.000				57.000	4	200	57.200			570	57.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	292.200	293.100
Pensión	1	374.000	375.100
Riesgos Laborales	1	57.000	57.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	723.200	725.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79985134	LUIS ALEXANDER ESCALANTE MOLANO		cll 22b 68c 41	6610002	alexander10259@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	13/09/2024	79733747	$725.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79985134	ESCALANTE MOLANO LUIS ALEXANDER	59	0			N																	231001	2.337.309	374.000	0	0	0	0	EPS008	2.337.309	292.200	14-11	2.337.309	3	57.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información