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:	luz angela calvo medina						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52919127	
CORREO ELECTRONICO:	hanjelac@gmail.com				CELULAR:	3194976224	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION DEL GESTION DEL RIESGO EN SALUD USS PATIO BONITO TINTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11U09	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	8480311284				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4507			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	61731	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-06-01		2024-06-30		
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:	$30,497,285
VALOR EJECUTADO	$25,269,179
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,228,106
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,228,106
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	83%

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
77048646	$2,091,242	$261,405	$334,599	3	$50,943	$646,947

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

SMITH LOZANO GUEVARA
52539118
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
Consolidación de las bases de Covid 19 de las unidades, verificar ajustes y calidad de la base	de base Covid institucion Uss patio bonito 71 y uss patio bonito tintal	Correo electronico
Recibir la asistencia técnica de SDS (alistamiento de soportes, acompañamiento a las USS minimo 3 mensuales, capacitación al talento humano de las USS, informar al líder los hallazgos y seguimiento al envió del plan de mejoramiento, articulación con los líderes de la USS y equipo de cada sede asignada)	Asistencia tecnica de Uss patio bonito tintal, uss tintal, uss mexicana, uss caatalina y uss alqueria Asistencia tecnica de Uss patio bonito tintal, uss tintal, uss mexicana, uss caatalina y uss alqueria Asistencia tecnica de Uss patio bonito tintal, uss tintal, uss mexicana, uss caatalina y uss alqueria	Se realiza acompañamiento en asistencia tecnica de Uss Tintal USS Payio Bonito Tinal y USS Mexicana
Realizar BAI diaria, semanal y mensual (envió correo a líderes para gestionar las fichas pendientes)	Se realiza bai diaria y semanal	base excel y correos electronicos
Verificación RUAF (verificar eventos de notificación y calidad y oportunidad)	se realiza cruce ruaf sivigila de manera semanal y solicitud de hallazgos según la necesidad	base (cruce) y correo electronico
Ajustes SIVIGILA (Monitorear el envió de notificación antes de las 12 con calidad y oportunidad incluyendo los fines de semana, diligenciamiento aplicativo ángeles guardianes, realizar ajustes con oportunidad menor a 4 semanas, gestión de hallazgos por retroalimentación de notificación enviadas por VSP, revisión de críticos enviados por laboratorio)	se realiza seguimiento de notificacion de las siguientes instituciones: uss patio bonito tintal, uss tintal, uss abastos, uss patio bonito 71, uss patios 92, uss mexicana, uss carvajal, uss catalina, uss britalia, uss floralia, uss alqueria y uss Bomberos. revision semanal de eventos notificados	se realiza seguimiento telefonico Y presencial - uss Uss patio bonito 71. patios, se esta realizando seguimiento en la sede , descarga base semanal, base ajustada de manera semanal, se realiza ajuste de evento 345 uss patio bonito tintal,
Unidades de análisis de EISP liderar y realizar acta y envió a los asistentes máximo en 3 días, participación de unidades distritales, revisión de tablero de problemas en Almera, seguimiento al envió de planes de mejoramiento por el líder, subir actas a Almera	realizar alistamiento unidades de analisis desarrollo y ejecucion de las unidades de analisis internas desarrollo y ejecucion de las unidades de analisis externas	correo electronico de invitacion soporte de actas y listados
Indicadores trazadores diligenciar antes del 10 de cada mes y participar en reunión mensual	diligenciamiento mensual de los indicadores trazadores	base Drive diligenciado uss patio bonito tintal, uss tintal, uss abastos, uss patio bonito 71, uss patios 92, uss mexicana, uss carvajal, uss catalina, uss britalia, uss floralia, uss alqueria y uss Bomberos.
Angeles guardianes (cumplir con el diligenciando los 2 link de ingreso y egreso)	realizar ingreso de casos de MME en el link de Angeles guardianes con oportunidad y calidad	base de angeles guardianes
Crónicos (Revisión con patología para identificar casos relacionadas con cáncer y gestionar la realización de fichas)	identificar y solicitar diligenciamiento de fichas -ingresar casos identificados en sivigila	correo electronico - solicitud de fichas
Realizar unidades de casos sin muestra	realizar revision de casos sin muestras	actas
Presentar realimentación mensual al líder de la unidad y coordinadores sobre: hallazgos de asistencias técnicas, resultados de BAl, calidad de fichas, pendientes, comportamiento de notificación (segundo martes de cada mes), socialización Cove y alertas epidemiológicas	socializar y retroalimentar a los lideres de los centros socializar comportamiento de la notificacion socializar alertas socializar cove local	correos electronicos correos electronicos correos electronicos correos electronicos
Diligenciar los DRIVE (Viruela simica, casos centinela 345, resultados de asistencias técnicas, indicadores institucionales, hallazgos de unidades de análisis, tiempos y movimientos (notificación mensual y fin de semana), ICONTEC, notificación Sanitas, Capital Salud y capacitaciones	Drive Tiempos y movimientos Drive Centinela Drive resultados de asistencias técnicas Drive indicadores institucionales Drive hallazgos de unidades de análisis, Drive Notificacion Sanitas Drive notificacion Capital Salud	drive institucional drive institucional drive institucional drive institucional drive institucional drive institucional drive institucional
Realizar Capacitaciones al talento humano en protocolos y alertas (presentar actas de socialización de protocolos en reuniones del equipo de la USS y UAT)	realizar capacitacion del talento humano	actas y listados
Verificar el diligenciamiento diario de fichas de notificación en dinámica	realizar verificacion en dinamamica de diligenciamiento	seguimiento notificacion diaria
Brindar respuesta oportuna a las solicitudes de la dirección de gestión del riesgo, otras direcciones, Capital Salud y SDS y INS. asegúrate, historias clínicas, fichas, enfermedades huérfanas etc	brindar respuesta oportuna a los requerimientos	correos
Participación en COVE local y distrital socialización de temas en sus unidades y de Comité de Gestión de Riesgo	participar en cove local, socializar las tematicas del cove,	acta y listado de asitencia
Gestionar el cumplimiento de vigilancias centinela	verificar y gestionar cumplimiento de vigilancia centinela semanal	acta, correo
En los casos de apertura de nuevas sedes el epidemiólogo debe gestionar con VSP la caracterización de la UPGD nueva para la instalación del aplicativo SIVIGILA y el inicio de proceso de notificación y en caso del cierre informar a VSP para cierre y desinstalación de aplicativos)	realizar acompañamiento en los casos de paertura de nuevas sedes	no aplica
Realizar cursos y capacitaciones a las que sea convocado	se realiza induccion talento nuevo	acta

Copia Controlada Subred Suroccidente

Realizar cursos, piezas comunicativas, infografías, folletos que fortalezcan el proceso de notificación en el persona	revision elaboracion boletin epidemiologico	acta

SMITH LOZANO GUEVARA
52539118
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 N° 04/2024

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

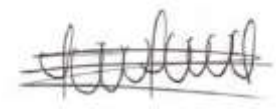
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Luz Angela Calvo Medina

CC 52919127 De Bogotá D. C.

La suma de $5.228.106, (Cinco millones doscientos veintiocho mil ciento seis pesos m/c) por concepto de servicios profesional especialista en epidemiologia, profesional especializado 4 durante el periodo de 01 al 31 de mayo de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4507/2024



Luz Angela Calvo Medina

CC 52919127 DE Bogotá D. C.

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 008480311284

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	52919127	LUZ ANGELA CALVO MEDINA	Cra 137 A N 136 -61	5366068	hanjelac@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2024-04	2024-04	I	15/05/2024	77120427	$693.500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	261.700	0		0		0	7	1.500	0	263.200	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
230301	Porvenir	800224808-8	334.900	0	0	0	0	7	1.900	0	336.800	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	51.000				51.000	7	300	51.300			510	51.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	41.900	7	300	42.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	261.700	263.200
Pensión	1	334.900	336.800
Riesgos Laborales	1	51.000	51.300
CCF	1	41.900	42.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	689.500	693.500

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52919127	LUZ ANGELA CALVO MEDINA	Cra 137 A N 136 -61	5366068	hanjelac@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2024-04	2024-04	I	15/05/2024	77120427	$693.500	

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	Exonerado	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	52919127	CALVO MEDINA LUZ ANGELA	59	0			N																	230301	2.093.000	334.900	0	0	0	0	EPS005	2.093.000	261.700	14-23	2.093.000	3	51.000	CCF22	2.093.000	41.900	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
640121008

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
15/05/2024

Número de aprobación
00121008

Dirección IP
186.31.213.212

Valor transacción
$ 693.500,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.31.213.212	CC	52919127

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA