Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3
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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANGELICA PARGA CASTELLANOS						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012428120	
CORREO ELECTRONICO:	angel.pargac@gmail.com				CELULAR:	3144598942	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ESPACIO DE VIVIENDA HOGAR SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K27-1	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	40205553446				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5598			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	61794	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-10-01		2024-10-15		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,999,035				
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:	$17,991,315
VALOR EJECUTADO	$17,991,315
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,999,035
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
9475165820	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Octubre 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 profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad. oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Se realiza verificación de bases y registros propios de la consolidación de datos como respuesta del que hacer de cada uno de los contratistas para la operatividad desde el entorno cuidador hogar.	Drives y actas de seguimiento
2. Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-Subred Sur Occidente.	Se realiza el desarrollo de actividades administrativas que comprenden la verificación de productos entregables diligenciados por cada uno de los colaboradores, así como la asignación de casos desde la articulación según los componentes del entorno y se da respuesta a los requerimientos solicitados por la referente del entorno.	Actas de seguimiento, Drives y correos.
3. Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado.	Para el mes actual no se desarrolla actividad.	No aplica
4. Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá.	Para el mes actual no se desarrolla actividad.	No aplica
5. Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.	Se realiza la verificación de las activaciones de ruta generadas por el entorno generando diariamente bases de datos con respuesta al seguimiento, de igual forma, se realiza revisión de requerimientos desde la mesa de canalizaciones.	Correos y bases de datos
6. Alistar soportes y presentar auditorios programados tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria	Se realiza el alistamiento y entrega de soportes de información solicitada desde la referente del entorno, para la presentación del proceso de auditoría.	Actas
7. Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Se la notificación de fichas de interés en salud pública de acuerdo a los riesgos identificados en las diferentes actividades.	Correo y fichas de notificación
8. Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se realizan acciones para notificar a los usuarios acerca de sus derechos y deberes en salud, minimizando barreras de acceso y oportunidades en la atención.	Actas y listas de asistencia.
9. Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Se realiza entrega de los soportes y bases de datos manteniendo la seguridad de la información y la calidad de los datos.	Drives y correos
10. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se realiza el envió de la información solicitada desde la referente del entorno aportando datos cuantitativos y cualitativos según lo indicado.	Correos
11. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	Se realiza la revisión de las diferentes precríticas identificando hallazgos y se realiza el ajuste pertinente y él envió de la información solicitada desde la referente del entorno.	Correos
12. Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra Índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	Se realiza alistamiento de la auditoria y entrega con la respectiva calidad solicitada.	Soportes en físico y actas.
13. Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes.	Se realiza la verificación de las bases priorizadas identificando la población en riesgo para su respectiva asignación y abordaje desde los diferentes componentes del entorno.	Correos
14. Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	Se realiza participación de asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	Actas y listados de asistencia
15. Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	Se realiza él envió de la información solicitada desde la referente del entorno aportando datos cuantitativos y cualitativos según lo indicado.	Correos

Copia Certificada Subred Suroccidente

16. Fortalecer las capacidades a profesionales de la salid en la promoción y asesoría dehábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas.	Se realiza participación en espacios de fortalecimiento y actualización de conocimientos enfocados en las acciones de información, educación y comunicación que se brindan a la comunidad con el fin de generar estrategias de promoción de la salud y detección de la enfermedad.	Actas y Listados de asistencia

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012428120		PARGA CASTELLANOS MAGDYAR ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 68 a sur 80k 45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7823174	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	969347420	9475165820	I	2024/10/04	2024/10/09	BANCOLOMBIA	5	$529,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,599,229	$255,900			$1,599,229	$200,000			$1,599,229	$32,000			$1,599,229		$39,000		$0	$0		$526,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,599,229	$255,900			$1,599,229	$200,000			$1,599,229	$32,000			$1,599,229		$39,000		$0	$0		$526,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,599,229	$255,900			$1,599,229	$200,000			$1,599,229	$32,000			$1,599,229		$39,000		$0	$0		$526,900
1	CC	1012428120	PARGA MAGDYAR																	25-14	30	$1,599,229	$255,900	EPS008	30	$1,599,229	$200,000	CCF24	30	$1,599,229	$32,000	14-11	30	$1,599,229	2.436%	$39,000	30	$0	$0	No	$526,900
Total		**Afiliados(1)**																			$1,599,229	$255,900			$1,599,229	$200,000			$1,599,229	$32,000			$1,599,229		$39,000		$0	$0		$526,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012428120		PARGA CASTELLANOS MAGDYAR ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 68 a sur 80k 45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7823174	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	969347420	9475165820	I	2024/10/04	2024/10/09	BANCOLOMBIA	5	$529,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$1,000	$0	$256,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$255,900	$1,000	$0	$256,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$200	$0	$39,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$200	$0	$39,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$200	$0	$32,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$32,000	$200	$0	$32,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$800	$0	$200,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$200,000	$800	$0	$200,800
TOTAL				**1**	**$526,900**	**$2,200**	**$0**	**$529,100**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBREDINTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

MAGDYAR ANGELICA PARGA CASTELLANOS

C.C 1.012.428.120 DE BOGOTA

La suma de (Un millón Novecientos noventa y nueve mil cero treinta y cinco pesos M/CTE)$1.999.035, por concepto de servicios como (Profesional de Enfermería –Profesional Universitario 2) en el entorno Hogar, durante el periodo de 1 al 15 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5598/2024.

MAGDYAR ANGELICA PARGA CASTELLANOS

C.C 1.012.428.120 DE BOGOTA

CUENTADEAHORROS BANCOBANCOLOMBIA

NUMERO 40205553446

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo de 1 al 15 de octubre de 2024 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO
Apoyo a la supervisión
Entorno Hogar

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Increase Contrast

UTC -5 18:40:00
MAGDYAR ANGELICA...

Leads Manager | Sales Manager | Options | I Want To ...

Search...

Work Area → Configuration Manager → Sales Contract Management → View Contract

1 General Information
2 Conditions
3 Catalogue Items
4 Attestation Documents
5 Contract Document
6 Budget Information
7 Contract Execution
8 Contract Versions
9 Non-Compliances

SalesContract saved successfully!

Cancel | Previous Step | Buyer Evaluation | Next Step

VIEW CONTRACT

Contract Execution

blank

Percentage ItemReception

Contract Invoice

Registration authorization is needed? Yes No

Payment ID	Invoice Nr	Issue Date	Reception Date	Invoice Total Value	State

No items found...

Create

Contract Execution Documents

blank

SalesContract saved successfully!

	Description	File Name	Uploaded by		
☐	JUNIO 2024.pdf	JUNIO 2024.pdf	Supplier	download	Detail
☐	JULIO 2024.pdf	JULIO 2024.pdf	Supplier	download	Detail
☐	AGOSTO 2024.pdf	AGOSTO 2024.pdf	Supplier	download	Detail
☐	SEPTIEMBRE 2024.pdf	SEPTIEMBRE 2024.pdf	Supplier	download	Detail

Remove selected | Upload new

Cancel | Previous Step | Buyer Evaluation | Next Step

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda English

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.