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:	rosendo anturi						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030651944	
CORREO ELECTRONICO:	roso0329@gmail.com				CELULAR:	4242752	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PUBLICO-COMUNITARIO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	21784825989				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7601			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2246	FECHA	2024-10-31 17:52:10.000	NÚMERO DE CRP	65252	FECHA	2024-10-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL 2024-10-20	HASTA	FECHA FINAL 2024-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$563,822				
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:	$563,822
VALOR EJECUTADO	$563,822
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$563,822
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
9474288740	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) 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
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 da cumplimiento a las acciones propuestas desde lineamientos de Secretaria Distrital de Salud y la Subred Sur Occidente para el entorno cuidador comunitario y el componente de Gestores Territoriales; se realiza la elaboracion de recorridos de zonas priorizadas para accciones de informacion y comunicacion.	Actas. Diario de campo. Listado de sesiones colectivas. Matriz de monitoreo poblacional.
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 ESE.	Se da cumplimiento a las acciones propuestas desde lineamientos de Secretaria Distrital de Salud y la Subred Sur Occidente para el entorno cuidador comunitario y el componente de Gestores Territoriales; se realiza la elaboracion de recorridos de zonas priorizadas para accciones de informacion y comunicacion.	Diario de campo. Listado de sesiones colectivas. Matriz de monitoreo poblacional.
Caracterización de escenarios propios para el desarrollo de las actividades según defina lineamiento.	Realización de informacion y comunicación de las realidades sociales; con el fin de sensibilizar y movilizar a líderes comunitarios, asociaciones de establecimientos de venta y consumo de alcohol (bares-locales), trabajadores informales y otros actores clave de las zonas priorizadas. sensibilizar a las personas que se encuentran en estas zonas priorizadas sobre los hábitos que aumentan su vulnerabilidad y riesgo, especialmente en relación con el consumo de alcohol y otras sustancias. Para avanzar en el mejoramiento de la salud de la comunidad.	Diario de campo. Listado de sesiones colectivas. Matriz de monitoreo poblacional. Registro Fotografico.
Participar activamente en las jornadas de salud pública (comunitarias institucionales entre otras) programadas tanto por la SDS como la subred sur occidente a las contempladas en el plan de acción del espacio asignado.	Segun requerimiento del entorno cuidador comunitario se participa en las jornadas adelantadas en zonas priorizadas en la localidades de Fontibón, Kennedy, Bosa y Puente Aranda para realizar el apoyo mediante recorridos programados en los puntos priorizados para la ejecucion de actividades de Información y Comunicación	Diario de campo. Listado de sesiones colectivas. Registro Fotografico.
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	se asiste a las reuniones programadas por la subred como: reunión de equipo de trabajo, asistencia técnica por parte de la secretaria distrital de salud.	Listado de asistencia.
Realizar inducción a demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para participar en el PIC y POS	Segun requerimiento del entorno cuidador comunitario se participa en las jornadas adelantadas en zonas priorizadas en la localidades para realizar el apoyo mediante demanda inducida y en los puntos priorizados para la ejecucion de actividades Información y Comunicación.	Se realiza entrega de actas de seguimiento y/o de educación en salud
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto a la E.S.E, como de la firma auditora y/o SDS	Se presentan los soportes para las preauditorías y auditorías programadas por la firma auditora de igual manera para la SDS.	Se realiza la entrega de soportes del mes organizados en las respectiva AZ por localidad. Se hace entrega de soporte al informe mensual.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Se dan a conocer todos los eventos de interés de salud pública a los usuarios en las actividades programadas durante el mes y se aprovechan las redes sociales para dar alcance a la comunidad.	Se dan a conocer a través de los grupos de acciones comunitarias los eventos de interés en salud pública para la comunidad.
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	Se entregan los soportes de las actividades realizadas durante el mes que corresponden a las localidades de Bosa, Puente Aranda, Kennedy y Fontibón; Fortaleciendo las actividades en población priorizada por el equipo de Gestores Territoriales, se realiza la custodia pertinente de las mismas.	Se realiza la entrega de soportes del mes organizados.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a la pre auditoría del referente del espacio asignado.	Se realizan de manera oportuna los ajustes acorde a las preauditorías del espacio asignado durante el mes. Se establecen redes de apoyo y apadrinazgo locales.	Se realiza los ajustes necesarios en listados y actas en las fechas establecidas por el líder del proceso.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	Se realiza la entrega oportuna y con calidad de los informes requeridos por el entorno cuidador comunitario, aportes a base de datos y acciones adelantadas en el mes para la sistematización correspondiente.	Se realizó la entrega efectiva de los soportes de acciones para el mes, cada uno de los soportes están basados en estándares de calidad establecidos de tal forma que aseguren el éxito de las preauditorías programadas para tal fin.
Asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad oportuna o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista (incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	Se asumirá la glosa generada por la firma interventora de acuerdo a las inconsistencias entregadas y halladas (incumplimiento de meta, consistencia de soportes, entre otras).	Se asumirán las glosas generadas por inconsistencias de soportes o acciones de calidad en los productos.
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	Se asiste a las reuniones programadas por la subred como: reunión de equipo de trabajo, asistencia técnica y demás espacios de vida cotidiana.	Se asiste a reuniones técnicas convocadas por la Secretaría de Salud en las fechas establecidas por parte de la coordinación y reuniones de la Subred Sur Occidente.

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 Surocciente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

ROSENDO ANTURI HERRERA

C.C 1.030.651.944 DE BOGOTA

La suma de QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE, $563.822 por concepto de servicios como gestor comunitario en el entorno cuidador comunitario durante el periodo de 20 al 31 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7601- 2024

Rosendo Anturi Herrera

ROSENDO ANTURI HERRERA

C.C 1.030.651.944 DE BOGOTA

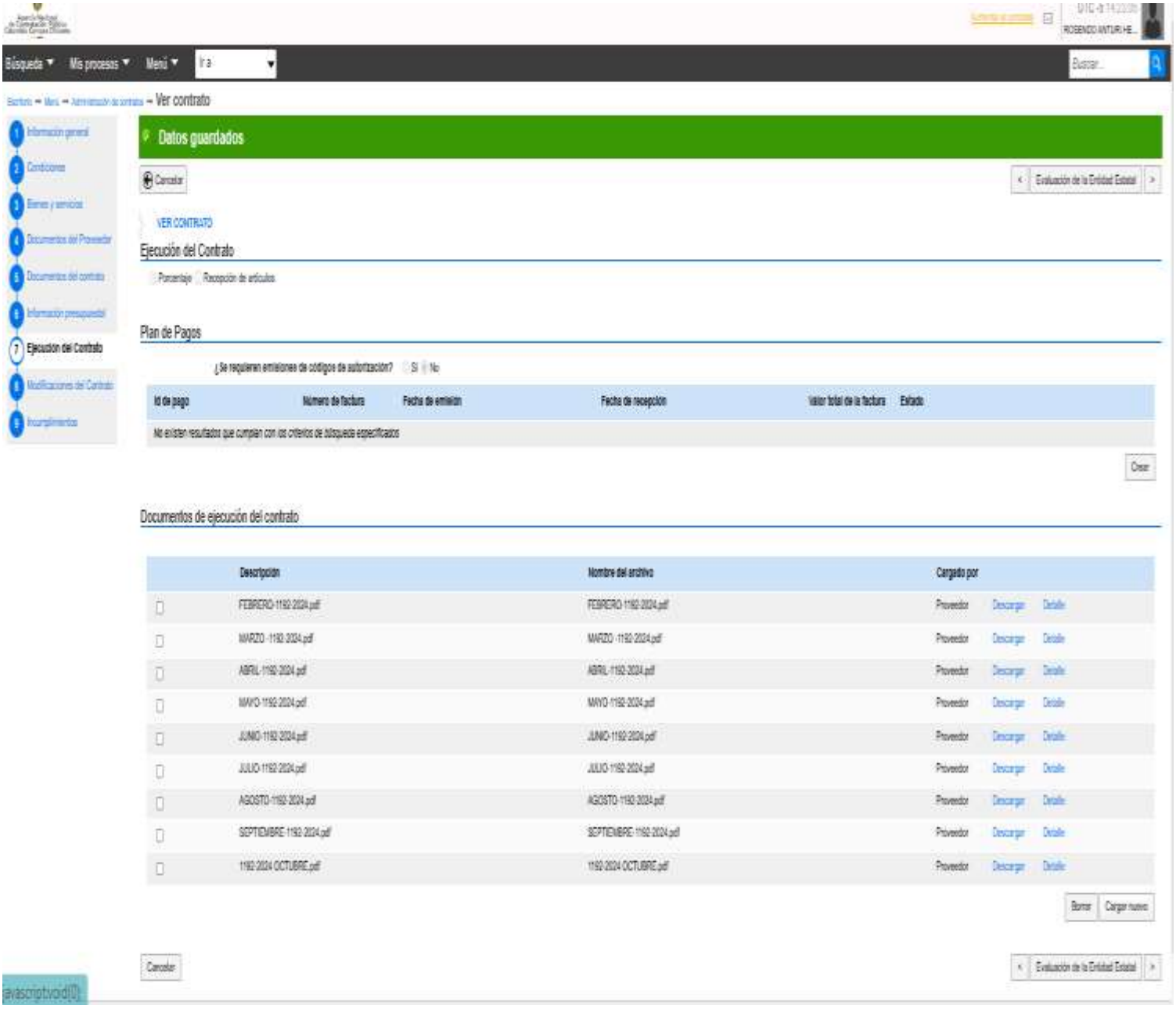
CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 2178485989

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo de 20 al 31 de octubre y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



María Cristina Triviño Díaz
Apoyo a la supervisión
Entorno cuidador comunitario


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Si
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
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
FEBRERO-1192-2024.pdf
MARZO -1192-2024.pdf
ABRIL-1192-2024.pdf
MAYO-1192-2024.pdf
JUNIO-1192-2024.pdf
JULIO-1192-2024.pdf
AGOSTO-1192-2024.pdf
SEPTIEMBRE-1192-2024.pdf
1192-2024 OCTUBRE.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
javascript:void(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 1030651944		ANTURI HERRERA ROSENDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 81c # 16-79	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4242752	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	990698665	9474288740	I	2024/10/10	2024/10/18	NEQUI	8	$404,600

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1030651944	ANTURI ROSENDO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$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 1030651944		ANTURI HERRERA ROSENDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 81c # 16-79	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4242752	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	990698665	9474288740	I	2024/10/10	2024/10/18	NEQUI	8	$404,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,200	$0	$209,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$1,200	$0	$209,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$200	$0	$31,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$200	$0	$31,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,000	$0	$163,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$1,000	$0	$163,500
TOTAL				1	$402,200	$2,400	$0	$404,600