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			
		2024-10-01		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:	$37,981,665
VALOR EJECUTADO	$37,981,665
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
1065804023	$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. 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 15 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 15 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.	Se asistió a reunión presencial el 7 octubre socializacion auditoria, preparacion de la siguiente auditoria correspondiente al mes de septiembre 2024	Listado de asistencia firmados
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 FACTURAR

LA SUBRED INTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

BRIAN DAVID RIOS MOLANO
CC 1012395087 DE BOGOTA

La suma de MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y CINCO PESOS MTE 1.999.035 por concepto de servicios como profesional en psicología en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo de 1 al 15 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2434/2024

David Rios Molano / Psicólogo

BRIAN DAVID RIOS
CC 1012395087 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 468200069051

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes **octubre 2024** 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 Salud Mental
Vigilancia en Salud Pública

LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente 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

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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

	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
☐	8. Cuenta de Cobro_Septiembre_2024.pdf	8. Cuenta de Cobro_Septiembre_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-18, 04:13:34 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065804023

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810754312

PAGADO 17/09/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BRIAN DAVID RIOS MOLANO		
Documento	CC1012395087	**Dirección**	CLL64SUR85B-40APT104TORRE1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3219736865
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1012395087	BRIAN DAVID RIOS MOLANO	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.840.000	$ 294.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.840.000	$ 230.000	2,436	$ 1.840.000	$ 44.900	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.840.000	$ 36.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 606.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.840.000	$ 1.840.000	$ 1.840.000	$ 1.840.000	$ 294.400	$ 230.000	$ 44.900	$ 36.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 606.100	$ 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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.