

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA**

Versión	3
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002



**INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA**

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		EDGAR MAURICIO USEDA PEREZ					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	13741430		
CORREO ELECTRONICO:	mauriciouseda@gmail.com			CELULAR:	3213571846		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ADM SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD USS PABLO VI BOSA		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA16U01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		7590384249			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		6035		VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2508	FECHA	2024-11-30 07:21:37.000	NÚMERO DE CRP	74199	FECHA	2024-11-30 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2024-12-01			2024-12-15	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,804,997			
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:	\$25,244,973
VALOR EJECUTADO	\$25,244,973
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$2,804,997
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
9477678906	\$2,243,998	\$280,500	\$359,040	3	\$54,664	\$694,203

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Diciembre 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

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Realizar la gestión Administrativa de la implementación plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS	6/12/2024avance plan de acción del seguimiento capital salud 02/12/2024 Seguimiento capital salud 19/12/2024 Elaboración informe RISS 16/12/2024 Elaboración informe de caracterización 05/12/2024 Elaboración de informe de junta, 6/12/2024 revision OM.	1. Plan de acción almera Acta de participacion Acta de seguimiento Envío de informe a correo de supervisor Envío de informe a correo de supervisor Envío de informe a correo de supervisor
Elaborar documentación y el soporte necesario frente a la necesidad de hacer efectivas las garantías del cumplimiento de los compromisos del plan de acción de las Rutas integrales de Atención en Salud RIAS.	6/12/2024avance plan de acción del seguimiento capital salud 02/12/2024 Seguimiento capital salud 19/12/2024 Elaboración informe RISS 16/12/2024 Elaboración informe de caracterización 05/12/2024 Elaboración de informe de junta, 6/12/2024 revision OM.	2. Envío de informe de junta a correo de líder gestión de riesgo informe de caracterizacion e informe RISS
Monitorear el Tablero de mando unificado de indicadores, Participar en las reuniones establecidas en el marco del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS.	02/12/2024 Mesa de trabajo capital salud 5/12/2024 participación en mesa de salud mental y spa mensual 10/12/2024 EPM 11/12/2024 mesa de trabajo salud mental kennedy 12/11/2024 fortalecimiento adiciones 17/12/2024 mesa de salud mental puente aranda 18/12/2024 fortalecimiento tema SPA, 19/12/2024 mesa tecnica de psicología, 20/12/2024 mesa de PYD	3. Acta de asistencia de Reuniones establecidas en el marco del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS
Participar en las reuniones de equipos Directivos y equipos dinamizadores.	02/12/2024 Mesa de trabajo capital salud 5/12/2024 participación en mesa de salud mental y spa mensual 10/12/2024 EPM 11/12/2024 mesa de trabajo salud mental kennedy 12/11/2024 fortalecimiento adiciones 17/12/2024 mesa de salud mental puente aranda 18/12/2024 fortalecimiento tema SPA, 19/12/2024 mesa tecnica de psicología, 20/12/2024 mesa de PYD. 19/12/2024 comite de gestion del riesgo 6/12/2024 mesa de lideres	4. Acta de asistencia de las reuniones de equipos Directivos y equipos dinamizadores
Coordinar las reuniones mensuales con equipo base del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS para realizar seguimiento técnico a las acciones y planes de trabajo.	02/12/2024 Mesa de trabajo capital salud 5/12/2024 participación en mesa de salud mental y spa mensual 10/12/2024 EPM 18/12/2024 fortalecimiento tema SPA, 19/12/2024 mesa tecnica de psicología, 20/12/2024 mesa de PYD	5. Acta de asistencia las reuniones mensuales con equipo base del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS para realizar seguimiento técnico a las acciones y planes de trabajo
Realizar un Seguimiento al cumplimiento del plan de implementación,	Elaboración informe RISS 16/12/2024 Elaboración informe de caracterización 05/12/2024 Elaboración de informe de junta, 6/12/2024 revision OM.	7. Avance aplicativo Almera herramienta de sistematización de la información en cada una de las unidades
Realizar la Implementación de la herramienta de sistematización de la información en cada una de las unidades,	Elaboración informe RISS 16/12/2024 Elaboración informe de caracterización 05/12/2024 Elaboración de informe de junta, 6/12/2024 revision OM.	8. acta de seguimiento del seguimiento al cumplimiento del portafolio de actividades del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS en cada unidad de atención
Realizar seguimiento al cumplimiento del portafolio de actividades del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS en cada unidad de atención,	18/12/2024 visita tecnia nuevas delicias 11/12/2024 visita tecnia kennedy	8. acta de seguimiento del seguimiento al cumplimiento del portafolio de actividades del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS en cada unidad de atención
Dar respuesta a las Auditorias establecidas por los diferentes entes	2/12/2024avance plan de acción del seguimiento capital salud	6. Avance aplicativo Almera del Seguimiento al cumplimiento del plan de implementación
Ejecutar Seguimiento al cumplimiento de los planes de mejoramiento establecidos,	2/12/2024avance plan de acción del seguimiento capital salud	9. Registro aplicativo almera del Seguimiento al cumplimiento de los planes de mejoramiento establecidos
Seguimiento mensual del plan de trabajo del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS y elaboración de seguimiento final del mismo	6/12/2024avance plan de acción del seguimiento capital salud 02/12/2024 Seguimiento capital salud 19/12/2024 Elaboración informe RISS 16/12/2024 Elaboración informe de caracterización 05/12/2024 Elaboración de informe de junta, 6/12/2024 revision OM.	10. Registro en aplicativo almera y correo electronico Seguimiento mensual del plan de trabajo del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS y elaboración de seguimiento final del mismo

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 N° 6/2024

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

EDGAR MAURICIO USEDA PEREZ

CC 13741430 DE BUCARAMANGA.

La suma de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE.(\$ 2.804.997)**, por concepto de Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Gestion del Riesgo en salud , dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. Durante el periodo de 19 al 31 de Diciembre de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9995-2024

*mauricio useda*

EDGAR MAURICIO USEDA PEREZ

CC 13741430 DE BUCARAMANGA.

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 007590384249

- 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

## Datos guardados

### 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
<i>No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados</i>					

#### Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/>	M-6035-2024[1].pdf	M-6035-2024[1].pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2024.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2024.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2024.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2024.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2024.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2024.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2024.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2024.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13741430		USEDA PEREZ EDGAR MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 19 B N 9A - 14	FUNZA-CUNDINAMARCA	8221864	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1108331465	9477678906	I	2024/12/09	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0	\$694,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,243,997	\$359,100			\$2,243,997	\$280,500			\$0	\$0			\$2,243,997	\$54,700		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,243,997	\$359,100			\$2,243,997	\$280,500			\$0	\$0			\$2,243,997	\$54,700		\$0	\$0
<b>Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados)</b>					\$2,243,997	\$359,100			\$2,243,997	\$280,500			\$0	\$0			\$2,243,997	\$54,700		\$0	\$0
1	CC 13741430	USEDA EDGAR	25-14	30	\$2,243,997	\$359,100	EPS017	30	\$2,243,997	\$280,500		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,243,997	\$54,700	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$2,243,997	\$359,100			\$2,243,997	\$280,500			\$0	\$0			\$2,243,997	\$54,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13741430		USEDA PEREZ EDGAR MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 19 B N 9A - 14	FUNZA-CUNDINAMARCA	8221864	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1108331465	9477678906	I	2024/12/09	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0	\$694,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$359,100	\$0	\$0	\$359,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$359,100	\$0	\$0	\$359,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$54,700	\$0	\$0	\$54,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$54,700	\$0	\$0	\$54,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,500	\$0	\$0	\$280,500	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$280,500	\$0	\$0	\$280,500	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$694,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$694,300</b>	