

 <p style="text-align: center;">CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</p>	Versión	3	 <p style="text-align: center;">ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p>
	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 BOSÁ		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		9995		VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2621	FECHA	2024-12-13 14:23:37.000	NÚMERO DE CRP	80606	FECHA	2024-12-19 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2024-12-19			2024-12-31	
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:	\$4,674,995
VALOR EJECUTADO	\$2,804,997
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$2,804,997
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$1,869,998
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	60%

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 treinta y un(31) 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	19/12/2024 Elaboración informe RISS	1. Plan de acción almeria 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.	19/12/2024 Elaboración informe RISS 16/12/2024	2. Envío de informe de junta a correo de líder gestión de riesgo informe de caracterización 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.	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.	19/12/2024 mesa tecnica de psicología, 20/12/2024 mesa de PYD. 19/12/2024 comite de gestion del riesgo	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.	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,	22/12/2024 avance plan de acción del seguimiento capital salud	6. Avance aplicativo Almera del Seguimiento al cumplimiento del plan de implementación
Realizar la Implementación de la herramienta de sistematización de la información en cada una de las unidades,	Elaboración informe RISS 19/12/2024 Elaboración informe de caracterización	7. Avance aplicativo Almera herramienta de sistematización de la información en cada una de las unidades
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 tecnica nuevas delicias 19/12/2024 visita tecnica 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	20/12/2024 revision y cierre de oportunidades de mejora capital salud	Avance aplicativo Almera OM capital salud
Ejecutar Seguimiento al cumplimiento de los planes de mejoramiento establecidos,	20/12/2024 avance plan de acción del seguimiento capital salud	9. Registro aplicativo almeria 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	19/12/2024 Elaboración informe RISS 20/12/2024 Elaboración informe de caracterización 20/12/2024 revision OM.	10. Registro en aplicativo almeria 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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 1/2024

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 área de Gestión 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 Modificación del Contrato
- 9 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? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen registros que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="radio"/> M-6035-2024(1).pdf	M...035-2<124(1).pdf	PTovt<do< Descarga, Otta
<input type="radio"/> CUENTA DE COBRO AGOSTO 2024.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2<124.pdf	PTovt<do< Descarga, Otta
<input type="radio"/> CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2024.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 202-i.pdf	PTovt<do< Descarga, Detalle
<input type="radio"/> CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2<124.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2<124.pdf	PTovt<do< OesCMgat Ott,ne
<input type="radio"/> CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2024.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2<124.pdf	PTovt<do< OesCMgar Ott

Bona, Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,243,997	\$359,100			\$2,243,997	\$280,500			\$0	\$0			\$2,243,997	\$54,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,243,997	\$359,100			\$2,243,997	\$280,500			\$0	\$0			\$2,243,997	\$54,700		\$0	\$0
Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$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
Total	Afiliados(1)				\$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	
TOTAL				1	\$694,300	\$0	\$0	\$694,300	