

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:		VICTOR ALFONSO GONZALEZ MOYA					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1030597017		
CORREO ELECTRONICO:	VICTORGONZ22@GMAIL.COM			CELULAR:	3213009507		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ADM DIRECCION DEL GESTION DEL RIESGO EN SALUD USS PABLO VI BOSA		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA16U09	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		550005300566121			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		1826		VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2508	FECHA	2024-11-30 07:21:37.000	NÚMERO DE CRP	72228	FECHA	2024-11-30 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO EN SISTEMAS						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE		FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL	
				2024-12-01		2024-12-15	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,201,378			
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial		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:	\$25,228,926
VALOR EJECUTADO	\$25,228,926
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$1,201,378
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
9477537126	\$961,102	\$120,138	\$153,776	3	\$23,412	\$297,327

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
Brindar acompañamiento desde el de tecnología de la información y las telecomunicaciones (TICs) para fortalecer la historia clínica y las alertas tempranas definidas previamente por el equipo líder.	Para este mes se desarrollo la actividad	Se realiza el cargue de fuentes de información y seguimiento a cohortes a la plataforma de SIGIRES.
Realizar meses de trabajo con el experto y grupo líder de cada Subred, para realizar ajustes a la historia clínica, basados en resolución 3280 de 2018, y otras que se requieran para implementación de las Rutas integrales de atención de Salud.	Para el mes se desarrollo la actividad	Participar en las mesas de trabajo convocadas por la EPS SANITAS en relacion a actividades de formación que permitan el desarrollo de las actividades y retroalimentación en plataforma de SIGIRES.
Gestionar acciones que faciliten la implementación de las RIAS tomando como base los sistemas de información de la Subred.	Se realiza implementación de bases con las RIAS	Realizar descarga de fuentes de información (ENTERPRICE, Sistema de informacion Gerencial DINAMICA) con el fin de realizar retroalimentación a las diferentes cohortes establecidas en el contrato SANITAS.
Apoyar los procesos de capacitación del equipo de salud que intervienen en la operación de la RIAS, teniendo en cuenta las herramientas tecnológicas existentes en la Subred.	Se realiza procesos de capacitación con los profesionales que haces parte de las RIAS	Realizar retroalimentación al talento humano relacionado al contrato de SANITAS frente al diligenciamiento de variables acorde a lo solicitado por la plataforma SIGIRES.
Gestionar acciones para la solicitud de construcción y generación de informes desde los aplicativos de la Subred.	Cargue de cuenta de alto costo en el aplicativo SIGIRES	Realizar descarga de fuentes de información (ENTERPRICE, Sistema de informacion Gerencial DINAMICA) con el fin de realizar retroalimentacion a las diferentes cohortes establecidas en el contrato SANITAS, realizando el cruce de información y entrega a la lider de la cohorte; ademas, realizar apoyo en la ejecucción de seguimiento a la base de anexo de manera mensual que permita el cumplimeinto a las actividades establecidos bajo contrato.
Realizar validación del dato desde las diferentes fuentes de información de la Subred, que puedan apoyar a la implementación de las Rutas integrales de atención en Salud.	para este mes se realiza la validación de datos de las siguientes bases ;canalizaciones, cuenta de alto costo, materno, demanda inducida, fuentes adicionales, cuenta de alto costo no VIH materno.	Realizar cruce de informacion con producción mensual que permita la actualización de atenciones en las diferentes cohortes establecidas bajo el contrato de Sanitas; ademas, realizar seguimiento, actualizacion y respuesta al proceso de canalizaciones.
Participar en los procesos de ajuste de los formatos de historia clínica relacionados con la operación de las Rutas integrales de atención en Salud.	para el mes se desarrolla dicha actividad	Participar en las mesas de trabajo convocadas por el líder de ruta con el fin de realizar verificación y ajustes a las fuentes de información cuando se requiera.
Participar en los espacios donde se requiera su competencia técnica con el propósito de implementar mejorar o cambiar acciones con relacionadas con implementación de las Rutas integrales de atención en Salud.	se participa en los espacios técnicos solicitado	Realizar mesas de trabajo con el talento humano establecido para el contrato de SANITAS con el fin de mostrar avances, retroalimentación y/o acciones de mejora que se requieran bajo el proceso de implementación de las cohortes de atencion.
Ejecutar las acciones programadas por el líder del proceso acorde a su competencia técnica para implementación de RIAS.	Se desarrollan actividades y acciones brindadas por parte del Líder de Gestión del Riesgo Individual.	Realizar el cumplimiento al 100% de las actividades delegadas por la líder del contrato de SANITAS que permita el desarrollo de los procesos establecidos bajo las cohortes de atencion.
Demás conocimientos en el marco del presente convenio	Se realizan actividades brindas por parte del líder	Ejecutar actividades bajo la implementación y desarrollo del contrato de SANITAS que permitan dar cumplimiento a lo solicitado por la EPS.
Participar de manera propositiva y proactiva en los procesos de acreditación y mejora continua que adelanta la Subred	Se participa en los procesos de acreditación	Participar de las convocatorias realizadas por la Subred Sur Occidente cuando se requiera

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

 <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:		VICTOR ALFONSO GONZALEZ MOYA					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1030597017		
CORREO ELECTRONICO:	VICTORGONZ22@GMAIL.COM			CELULAR:	3213009507		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ADM DIRECCION DEL GESTION DEL RIESGO EN SALUD USS PABLO VI BOSA		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA16U09	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		550005300566121			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		10194		VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2619	FECHA	2024-12-13 14:15:53.000	NÚMERO DE CRP	80574	FECHA	2024-12-18 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO EN SISTEMAS						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2024-12-18			2024-12-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,201,378			
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial		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:	\$2,002,296
VALOR EJECUTADO	\$1,201,378
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$1,201,378
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$800,918
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
9477537126	\$961,102	\$120,138	\$153,776	3	\$23,412	\$297,326

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
Gestionar las bases de datos con calidad y pertinencia según la necesidad de la ruta	Para este mes se desarrollo la actividad	Descargue y generar de bases de datos
Apoyar el proceso de generación de informes y creación de los mismos correspondientes a la operación de la ruta	Para este mes se desarrollo la actividad con el descargue de bases	Análisis de las bases de datos
Acompañamiento al desarrollo de las acciones operativas y/administrativas de las rutas.	Se realiza implementación de bases con las RIAS	Entrega de informes según la necesidad y/o solicitud de las RIAS
Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel distrital, institucional y/o diferentes EPS.	Se realiza procesos de capacitación con los profesionales que haces parte de las RIAS	Actas de asistencias y/o capacitación de los espacios convocados logrando aplicar a las RIAS lo socializado.
Ejecutar las acciones programadas por líder para la implementación de la ruta	se participa en los espacios técnicos solicitados	Actas de reuniones de equipo y seguimientos de cumplimiento de acciones y /o metas propuestas.
Demás actividades concernientes para dar cumplimiento a la misión, visión y metas institucionales.	Para el mes se desarrollo la actividad	Cumplimiento de metas y/o acciones programadas

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°
11/2024

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

NIT 900.959.048-4

DEBE A:

VICTOR ALFONSO GONZALEZ MOYA

C.C 1.030.597.017 DE BOGOTA D.C

La suma de (UN MILLÓN DOSCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO M/CTE). (\$1.201.378) por concepto de Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo 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 1 al 15 de DICIEMBRE 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 1826-2024.



VICTOR ALFONSO GONZALEZ MOYA

C.C 1.030.597.017 DE BOGOTA D.C

CUENTA DE AHORROS (BANCO DAVIVIENDA)

NUMERO: 0550005300566121

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 1/2024

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

NIT 900.959.048-4

DEBE A:

VICTOR ALFONSO GONZALEZ MOYA

C.C 1.030.597.017 DE BOGOTA D.C

La suma de (UN MILLÓN DOSCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO M/CTE). (\$1.201.378) por concepto de Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo 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 18 al 31 de DICIEMBRE 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 10194-2024.



VICTOR ALFONSO GONZALEZ MOYA

C.C 1.030.597.017 DE BOGOTA D.C

CUENTA DE AHORROS (BANCO DAVIVIENDA)

NUMERO: 0550005300566121

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030597017		GONZALEZ MOYA VICTOR ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 51 A Sur #61b - 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213009507	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	1106826700	9477537126	I	2024/12/05	2024/12/06	BANCO DAVIVIENDA	1	\$428,800

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	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF			
1	CC 1030597017	GONZALEZ MOYA VICTOR ALFONSO																		230201	30	EP5002	30	CCF22	30	14-11	30	30	No			
Total Afiliados(1)																																

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030597017		GONZALEZ MOYA VICTOR ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 51 A Sur #61b - 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213009507	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	1106826700	9477537126	I	2024/12/05	2024/12/06	BANCO DAVIVIENDA	1	\$428,800	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$200	\$0	\$208,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$200	\$0	\$208,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$100	\$0	\$31,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$31,700	\$100	\$0	\$31,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,000	\$100	\$0	\$26,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$26,000	\$100	\$0	\$26,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$200	\$0	\$162,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$200	\$0	\$162,700
TOTAL				1	\$428,200	\$600	\$0	\$428,800