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:	ALBEIRO MORALES GOMEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022980304	
CORREO ELECTRONICO:	albeiromg29@gmail.com				CELULAR:	3208397926	
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:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	337165476				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5245			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2508	FECHA	2024-11-30 07:21:37.000	NÚMERO DE CRP	73902	FECHA	2024-11-30 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNOLOGICO I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-12-01		2024-12-15		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,323,486				
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:	$21,175,769
VALOR EJECUTADO	$21,175,769
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,323,486
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
9477390049	$1,058,788	$132,349	$169,406	3	$25,792	$327,547

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

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
Apoyar el proceso de generación de información y croa de los mismos, para elaboración de los informes correspondientes a la operación de la ruta	Se realiza consolidación de indicadores, generación de informes mensuales, validación de anexos pyd por corte , generacion de bd para auxiliares de regulacion y cancer, bd con atenciones a RPMS	"* Datos para informe de junta * Resolucion 2175 * Tabla de asignados(Ingresos- egresos-permanentes) * Indicadores circular 08 * Indicadores jefe Smith * Reporte concejal Arias * Reporte de Teleconsulta * Actualizar base georeferenciada * Reporte demanda inducida F28 * Realizar revision de anexo PYD - Consolidar anexo PYD revisado - Validar reporte de anexo CCU y ADN VPH * Reporte de laboratorio PSA * Reporte de laboratorio Sangre Oculta * Reporte de anticonceptivos * Validacion de agendas ambulatorio * Indicadores ICONTEC * Reporte de evidencias en bases georefrenciadas Capital salud "
Apoyar al perfil de ingeniería de sistemas en la definición de estrategia en el marco de la plataforma Bogotá Salud Digital	Se realiza bd de para control de RPMS, con base de asignados apoyandose de anexos finales los cuales contienen atenciones a RPMS	"* Base CONTROL RPMS * Base anexo con atenciones a RPMS"
Acompañamiento al desarrollo de las acciones operativas del convenio al equipo en especial al perfil ingeniería de sistemas.	Realizar bases de datos los cuales permiten generar informes, indicadores y analisis para la toma de decisiones en pro de mejorar la atencion	"* Datos para informe de junta * Indicadores ICONTEC"
Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel central o líder del convenio.	Asistir a reuniones con la EPS Capital salud para mejorar calidad del dato de la población asignada a la Subred Sur Occidente.	"* Actualizar base georeferenciada * Reunion calidad del dato * Reporte de evidencias en bases georefrenciadas Capital salud"
Ejecutar las acciones programadas por líder de convenio para implementación de la ruta	Elaboracion de anexos, validacion de agendas,entrega de indicadores, elaboracion de metas, consolidacion matriz concejal Arias	"* Realizar revision de anexo PYD - Consolidar anexo PYD revisado - Validar reporte de anexo CCU y ADN VPH * Validacion de agendas ambulatorio"
Demás concernientes en el marco del presente convenio	Apoyo a la direccion de gestion del riesgo en información solicitada de acuerdo a lo indicado	* Apoyo gestion del riesgo individual

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 Sur Occidente E.S.E.

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:	ALBEIRO MORALES GOMEZ							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022980304		
CORREO ELECTRONICO:	albeiromg29@gmail.com				CELULAR:	3208397926		
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:	BBVA COLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	337165476				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	10177			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2619	FECHA	2024-12-13 14:15:53.000	NÚMERO DE CRP	80561	FECHA	2024-12-18 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNOLOGICO I						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-12-18		2024-12-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,323,486						
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:	$2,205,809
VALOR EJECUTADO	$1,323,486
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,323,486
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$882,323
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
9477390049	$1,058,788	$132,349	$169,406	3	$25,792	$327,547

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

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. Gestionar las bases de datos con calidad y pertinencia segun la necesidad de la ruta.	Se realiza consolidación de indicadores, generación de informes mensuales, validación de anexos pyd por corte , generacion de bd para auxiliares de regulacion y cancer, bd con atenciones a RPMS	"* Datos para informe de junta * Resolucion 2175 * Tabla de asignados(Ingresos- egresos-permanentes) * Indicadores circular 08 * Indicadores jefe Smith * Reporte concejal Arias * Reporte de Teleconsulta * Actualizar base georeferenciada * Reporte demanda inducida F28 * Realizar revision de anexo PYD - Consolidar anexo PYD revisado - Validar reporte de anexo CCU y ADN VPH * Reporte de laboratorio PSA * Reporte de laboratorio Sangre Oculta * Reporte de anticonceptivos * Validacion de agendas ambulatorio * Indicadores ICONTEC * Reporte de evidencias en bases georefrenciadas Capital salud "
2. Apoyar el proceso de generación de informes y creacion de los mismos correspondientes a la operación de la ruta	Se realiza bd de para control de RPMS, con base de asignados apoyandose de anexos finales los cuales contienen atenciones a RPMS	"* Base CONTROL RPMS * Base anexo con atenciones a RPMS"
3. Acompañamiento al desarrollo de las acciones operativas y/administrativas de las rutas	Realizar bases de datos los cuales permiten generar informes, indicadores y analisis para la toma de decisiones en pro de mejorar la atencion	"* Datos para informe de junta * Indicadores ICONTEC"
4. participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel distrital, institucional y/o diferestes EPS.	Asistir a reuniones con la EPS Capital salud para mejorar calidad del dato de la población asignada a la Subred Sur Occidente.	"* Actualizar base georeferenciada * Reunion calidad del dato * Reporte de evidencias en bases georefrenciadas Capital salud"
5. ejecutar las acciones programadas por líder para la implementación de la ruta	Elaboracion de anexos, validacion de agendas,entrega de indicadores, elaboracion de metas, consolidacion matriz concejal Arias	"* Realizar revision de anexo PYD - Consolidar anexo PYD revisado - Validar reporte de anexo CCU y ADN VPH * Validacion de agendas ambulatorio"
6. Demas actividades concerniesntes para dar cumplimiento a la mison ,vision y metas institucionales.	Apoyo a la direccion de gestion del riesgo en información solicitada de acuerdo a lo indicado	* Apoyo gestion del riesgo individual

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 Sur Occidente E.S.E.

DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 09/2024
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Albeiro Morales Gómez
C.C 1022980304 DE BOGOTÁ

La suma de $ 1’323.486 (Un millón trescientos veintitrés mil cuatrocientos ochenta y seis pesos m/cte.) por concepto de Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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 del 1 al 15 de diciembre 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 5245-2024.

Albeiro Morales Gómez

Albeiro Morales Gómez
C.C. 1022980304 de Bogotá
CUENTA DE AHORROS Banco BBVA
NÚMERO: 337 165476

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		
☐	Cerificado cuenta de cobro.pdf	Cerificado cuenta de cobro.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificado cuenta de cobro mayo 2024.pdf	Certificado cuenta de cobro mayo 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificado cuenta junio 2024.pdf	Certificado cuenta junio 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificado cuenta julio 2024.pdf	Certificado cuenta julio 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificado cuenta de cobro agosto 2024.pdf	Certificado cuenta de cobro agosto 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificado cuenta de cobro septiembre 2024.pdf	Certificado cuenta de cobro septiembre 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 09/2024
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Albeiro Morales Gómez
C.C 1022980304 DE BOGOTÁ

La suma de $ 2’646.971 (Dos millones seiscientos cuarenta y seis mil novecientos setenta y un pesos m/cte.) por concepto de Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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 del 1 al 31 de diciembre 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 5245-2024.

Albeiro Morales Gómez

Albeiro Morales Gómez
C.C. 1022980304 de Bogotá
CUENTA DE AHORROS Banco BBVA
NÚMERO: 337 165476

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		
☐	Cerificado cuenta de cobro.pdf	Cerificado cuenta de cobro.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificado cuenta de cobro mayo 2024.pdf	Certificado cuenta de cobro mayo 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificado cuenta junio 2024.pdf	Certificado cuenta junio 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificado cuenta julio 2024.pdf	Certificado cuenta julio 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificado cuenta de cobro agosto 2024.pdf	Certificado cuenta de cobro agosto 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificado cuenta de cobro septiembre 2024.pdf	Certificado cuenta de cobro septiembre 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

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 1022980304		MORALES GOMEZ ALBEIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	clle 2 # 93d 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3845699	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1182686323	9478996163	I	2025/01/03	2025/01/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	6	$403,900

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	1022980304	MORALES ALBEIRO	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	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 1022980304		MORALES GOMEZ ALBEIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	clle 2 # 93d 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3845699	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1182686323	9478996163	I	2025/01/03	2025/01/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	6	$403,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$800	$0	$208,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$800	$0	$208,800
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	$700	$0	$163,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$700	$0	$163,200
TOTAL				**1**	**$402,200**	**$1,700**	**$0**	**$403,900**