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:	ANGIE PAOLA MONTILLA FERNANDEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1032477096	
CORREO ELECTRONICO:	ansofi080813@gmail.com				CELULAR:	6012403949	
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	570004870483262				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9247			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	205	FECHA	2025-01-24 15:29:15.000	NÚMERO DE CRP	12990	FECHA	2025-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-01-01		2025-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,228,106				
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:	$10,456,212
VALOR EJECUTADO	$10,107,672
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,228,106
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$348,540
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

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
9479849514	$2,062,182	$257,773	$329,949	3	$50,235	$637,956

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

SMITH LOZANO GUEVARA
52539118
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
Recibir la asistencia técnica de SDS (alistamiento de soportes, acompañamiento a las USS asignadas, capacitación al talento humano, informar al líder los hallazgos y seguimiento al envió del plan de mejoramiento, articulación con los líderes	Se realiza solicitud de productos de alistamiento y se participa en la asistencia técnica de la SDS en el Hospital Fontibon el día 14/1/2025 y el día 27/1/2025 y en el centro de salud Trinidad Galán	Actas y listados de asistencia.
Realizar BAI diaria, semanal y mensual (envió correo a líderes para gestionar las fichas pendientes	Se realiza consolidación de BAI semanal para las unidades que cuentan con el servicio de consulta externa de las sedes asignadas, apoyo en ejecución de informes de BAI mensual y consolidación e informe de BAI mensual de la sede Hospital de Fontibón, en cuanto a las sedes que cuentan con el servicio de urgencias se realiza solicitud de casos encontrados en la BAI diaria por correo electrónico a los lideres de sede.	Envió de BAI y correos por correo electrónico
Verificación RUAF	Se realiza validacion de RUAF y cruce de datos con descarga de eventos del SIVIGILA para verificar necesidad de ajuste o no en la condición final de los usuarios	Descarga de bases con el cruce de información
Monitorear el envío de notificación antes de las 12 con calidad y oportunidad incluyendo los fines de semana	Se realiza monitoreo del envio de la notificacion semanal los dias lunes de las sedes asignadas, y se realiza diligenciamiento de drive de reporte de notificación de fin de semana	Correo electrónico con realimentación de cada sede y diligenciamiento DRIVE tiempos y movimientos
Diligenciamiento de los drives de control del área	Se realiza el diligenciamiento de los DRIVE tiempos y movimientos los días lunes, indicadores trazadores el día 20/1/2025, se diligencia drive unidades de análisis para los 3 casos de morbilidad materna extrema analizados y se diligencia drive de resultados de asistencia técnica de las unidades Trinidad Galán y Hospital Fontibon	Drives
Realizar unidades de análisis de EISP internas y distritales, subir actas a ALMERA y monitoreo de planes de trabajo y de mejoramiento	Se realiza unidades de análisis interna de 3 casos de morbilidad materna extrema el día 29/1/2025 y se sube el acta a ALMERA, se realiza unidad de análisis mortalidad por coinfección de tuberculosis y vih el día 17/01/2025	Actas de unidades de análisis y cargue en Almera
Analizar indicadores trazadores	Se diligencia Drive de indicadores trazadores y se participa en concertación de indicadores institucionales el día 07/01/2025	Envió de acta y listado de asistencia de la participación
Seguimiento a tratamiento de casos de cancer	Se realiza envió de reportes de patología de CA de cérvix y de mama a la referente de cáncer de la subred Jeimmy Duran	Soporte del envió de resultados
Realizar unidades de casos sin muestra	Programacion, envio de convocatoria y ejecución de unidad de análisis de casos sin muestra cuando estos se presenten en las sedes asignadas.	Envió de acta y listado de asistencia de la unidad de análisis realizada
Realizar realimentación mensual al líder de la unidad sobre: hallazgos de asistencias técnicas, resultados de BAI, calidad y oportunidad de fichas, comportamiento de notificación, socialización COVE y alertas epidemiológicas	Se realiza presentación a los lideres de las unidades a cargo, para conocimiento de mi perfil y actividad y con el fin de socializar los resultados de las asistencias técnicas realizadas por la SDS en los centros de salud Trinidad Galán y H Fontibon	Actas y listados de asistencia
Brindar respuesta oportuna a los requerimientos de la dirección y entes externos	Se realiza respuesta oportuna a los diferentes requerimientos que se reciben al correo institucional	Soportes de respuesta en correo institucional
Realizar capacitaciones al talento humano en protocolos críticos y alertas epidemiológicos	Se realiza capacitación en sarampión como sugerencia de la SDS durante asistencia técnica	Actas y listados de asistencia
Gestionar el cumplimiento de vigilancias centinela	No aplica para las unidades asignadas	No aplica para las unidades asignadas
En los casos de apertura de nuevas sedes el epidemiólogo debe gestionar con VSP la caracterización de la UPGD nueva para la instalación del aplicativo SIVIGILA y el inicio de proceso de notificación y en caso del cierre informar a VSP para cierre y desinstalación de aplicativos	No se tiene programación durante este mes	No se tiene programación durante este mes

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Asistir a cursos, capacitaciones a las que sea convocado	Se participa el 7/01/2025 en reunin de indicadores institucionales y socialización at distrital del mes de diciembre, rreunión seguimiento a plan de mejora unidad centro día el 16/01/2025, asistencia tecnica evento 348 IRAG desde secretaria de salud y reunión subsistema salud mental el día 21/01/2025, participación unidad de análisis distrital el 20/01/2025, asistencia técnica estadísticas vitales el 30/01/2025	Actas y listados de asistencia
Realizar piezas comunicativas, infografías, boletines que fortalezcan el proceso de notificación en el persona	Se realiza boletín epidemiólogo sobre quemadura por pólvora	Entrega del informe

SMITH LOZANO GUEVARA
52539118
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

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 1032477096		MONTILLA FERNANDEZ ANGIE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra79c 59 71sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9064811	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	1168759259	9479849514	I	2025/01/24	2025/01/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$689,000

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)					$2,091,242	$334,600			$2,091,242	$261,500			$2,091,242	$41,900			$2,091,242	$51,000		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)					$2,091,242	$334,600			$2,091,242	$261,500			$2,091,242	$41,900			$2,091,242	$51,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,091,242	$334,600			$2,091,242	$261,500			$2,091,242	$41,900			$2,091,242	$51,000		$0	$0
1	CC	1032477096 MONTILLA ANGIE	231001	30	$2,091,242	$334,600	EPS037	30	$2,091,242	$261,500	CCF24	30	$2,091,242	$41,900	14-11	30	$2,091,242	$51,000	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,091,242	$334,600			$2,091,242	$261,500			$2,091,242	$41,900			$2,091,242	$51,000		$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 1032477096		MONTILLA FERNANDEZ ANGIE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra79c 59 71sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9064811	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	1168759259	9479849514	I	2025/01/24	2025/01/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$689,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,600	$0	$0	$334,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$334,600	$0	$0	$334,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,000	$0	$0	$51,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$51,000	$0	$0	$51,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,900	$0	$0	$41,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$41,900	$0	$0	$41,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,500	$0	$0	$261,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$261,500	$0	$0	$261,500
TOTAL				1	$689,000	$0	$0	$689,000

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 2/2025

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

NIT 900.959.048-4

DEBE A:

ANGIE PAOLA MONTILLA FERNANDEZ

C.C 1032477096 DE BOGOTA

La suma de cinco millones doscientos veinti ocho mil ciento seis pesos MCTE. $5,228,106 por concepto de Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PSPIC 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, en el marco del convenio interadministrativo FFDS-CD-4175-2024, durante el periodo de 01 al 31 de enero de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°9247-2024.



Angie Paola Montilla Fernández

C.C 1032477096 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 0570004870483262

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 10:01:10 | ANGIE PAOLA MONTI...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

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

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		
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2024 ANGIE PAOLA MONTILLA 1032477096.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2024 ANGIE PAOLA MONTILLA 1032477096.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.