

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA N° 01/2025
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

HEIDY PAOLA CAMARGO GONZÁLEZ
CC 1.024.505.472 DE BOGOTÁ

la suma de \$ 4.300.995 (Cuatro millones trescientos mil novecientos noventa y cinco mil pesos m/cte.) 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, en el marco del Convenio Interadministrativo No. 7119926 de 2024 de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo del 08 Febrero de 2025 al 28 de Febrero de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 3062-2025.



HEIDY PAOLA CAMARGO GONZÁLEZ
CC 1024505472 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 0570451870120123

Medellín, 05 de febrero de 2025

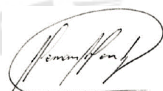
CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que HEIDY PAOLA CAMARGO GONZALEZ identificado(a) con C1024505472 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10245054722503632048

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) HEIDY PAOLA CAMARGO GONZALEZ identificado(a) con Cedula Ciudadania 1024505472, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20170301	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 4 días del mes de Febrero de 2.025

Observaciones:

Con destino a:

A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
27713965

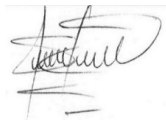
CER-AFI

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **HEIDY PAOLA CAMARGO GONZALEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1024505472**, se encuentra afiliado/a desde **01/08/2022** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 05 de febrero de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

					Versión		3				
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación		2/15/2018				
					Código:		04-02-FO-0002				
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				HEIDY PAOLA CAMARGO GONZALEZ							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		1024505472		
CORREO ELECTRONICO:				heidy774@hotmail.com			CELULAR:		3203013946		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:							SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				U C S CONV.7119926 DE 2024 - PREVALENCIA EN TB USS PABLO VI BOSA			SEDE:		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%								
		PA16V07-17	100								
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				570451870120123					PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO			3062			VIGENCIA			2025		
NÚMERO DE CDP		281	FECHA	2025-01-29 16:29:32.000		NÚMERO DE CRP		16623	FECHA	2025-02-11 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO II									
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL				
				2025-02-08			2025-02-28				
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$4,300,995							
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:							\$5,609,994				
VALOR EJECUTADO							\$4,300,995				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA							\$4,300,995				
VALOR A LIBERAR							\$0				
SALDO POR EJECUTAR							\$1,308,999				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN							77%				
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			
CONTRATO NUEVO	\$908,526	\$113,566		\$145,364		3	\$22,132	\$281,062			
Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.											
Mónica María Peña Osorio 52960209 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 Plan de trabajo para el desarrollo del estudio de prevalencia, que incluya la contratación del talento humano descrito en la propuesta, actividades y compromisos, así como cronograma de trabajo	Se realiza plan de trabajo para el desarrollo del estudio de prevalencia, que incluye la contratación del talento humano descrito en la propuesta, actividades y compromisos, así como cronograma de trabajo del convenio 7119926 de 2024	Plan de trabajo
Realizar presentación del certificado de aprobación del protocolo ante el Comité de Ética de la Subred Integrada de servicios de Salud Sur Occidente ESE.	Se realiza la presentación del certificado de aprobación del protocolo ante el Comité de Ética de la Subred Integrada de servicios de Salud Sur Occidente ESE	Protocolo de presentación ante el comité.
Base de datos del talento humano a contratar descrito en la propuesta para el desarrollo de la investigación	Se realiza base de datos del talento humano a contratar descrito en la propuesta para el desarrollo de la investigación.	Base de datos del talento humano a contratar descrito en la propuesta para el desarrollo de la investigación
Base de datos con la identificación de la población objeto del estudio.	Se construye base de datos con la identificación de la población objeto del estudio.	Base de datos con la identificación de la población objeto del estudio.
Certificación de compra o factura de las Prueba de Tuberculina (PPD) y el Interferon Gamma Quantiferon TB en plasma (IGRA)	Se cuenta con certificación de compra o factura de las Prueba de Tuberculina (PPD) y el Interferon Gamma Quantiferon TB en plasma (IGRA).	Certificado compra o factura laboratorios.
Evidencias de la aplicación de las pruebas de Tuberculina e Igras a trabajadores de la salud del programa de Tuberculosis, en Bogotá durante el IV trimestre de 2024, previa firma de consentimiento informado.	Se consolidan las evidencias de la aplicación de las pruebas de Tuberculina e Igras a trabajadores de la salud del programa de Tuberculosis, en Bogotá durante el IV trimestre de 2024, previa firma de consentimiento informado	Soportes de aplicación de laboratorios: Acta y listado de asistencia
Base de datos anonimizada de caracterización sociodemográfica de trabajadores de la salud que participaron en el estudio.	Se construye base de datos anonimizada de caracterización sociodemográfica de trabajadores de la salud que participaron en el estudio	Base de datos personal que participo en el estudio.
Documento ejecutivo que detalle las acciones de seguimiento realizadas a los casos identificados como positivos.	Se realiza construcción de documento ejecutivo que detalle las acciones de seguimiento realizadas a los casos identificados como positivos	Documento ejecutivo que detalle las acciones de seguimiento realizadas a los casos identificados como positivos.
Informe preliminar de la investigación con los avances del cumplimiento de los compromisos 8, 9 y 10 de los compromisos específicos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Se presenta Informe preliminar de la investigación el día 17 de febrero el cual contiene los avances del cumplimiento de los compromisos 8, 9 y 10 de los compromisos específicos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Informe preliminar de la investigación con los avances del cumplimiento de los compromisos 8, 9 y 10 de los compromisos específicos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Realizar la gestión Administrativa de la implementación del convenio y su respectivo cumplimiento	Se realiza la gestión Administrativa de la Implementación del convenio y su respectivo cumplimiento	Realizar la gestion Administrativa de la implementación del convenio y su respectivo cumplimiento
Elaborar documentación y el soporte necesario frente a la necesidad de hacer efectivas las garantías del cumplimiento de los compromisos del convenio	Elaboración de la documentación y el soporte necesario frente a la necesidad de hacer efectivas las garantías del cumplimiento de los compromisos del convenio	Elaborar documentación y el soporte necesario frente a la necesidad de hacer efectivas las garantías del cumplimiento de los compromisos del convenio
Participar en las reuniones de equipos Directivos y equipos dinamizadores	Se cuenta con participación en las reuniones de equipos Directivos y equipos dinamizadores	Acta y listado de asistencia de las reuniones de equipos Directivos y equipos dinamizadores.
Coordinar las reuniones mensuales con equipo base del plan de acción del convenio	Se coordinan reuniones mensuales con equipo base del plan de acción del convenio 7119926 de 2024	Acta y listado de asistencia a reuniones mensuales con equipo base del plan de acción del convenio
Hacer seguimiento del personal a cargo del convenio revisando actividades a realizar durante el mes	Se realiza seguimiento del personal a cargo del convenio revisando actividades a realizar durante el mes	Asistencia técnica al equipo de trabajo
Dar respuesta a las Auditorias establecidas por los diferentes entes	Dar respuesta a las Auditorias establecidas por los diferentes entes	Acta y listado de asistencia en visita de auditorias
Ejecutar Seguimiento al cumplimiento de los planes de mejoramiento establecidos	Se Ejecuta Seguimiento al cumplimiento de los planes de mejoramiento establecidos	Acta y listado de asistencia planes de acción
Seguimiento mensual del plan de trabajo del plan de acción del convenio	Se realiza seguimiento mensual del plan de trabajo del plan de acción del convenio 7119926 de 2024	Cronograma mensual de actividades
Asistir reuniones programadas por Secretaría Distrital de Salud para seguimiento del convenio.	Se asiste a reuniones programadas por Secretaría Distrital de Salud para seguimiento del convenio	Acta y listado de asistencia de reuniones

Verificar la elaboración de los diferentes informes dando cumplimiento a los parámetros técnicos dados desde el nivel central para el convenio	Se verifica la elaboración de los diferentes Informes dando cumplimiento a los parámetros técnicos dados desde el nivel central para el convenio	Acta y listado de verificación de informes
Diseñar y hacer seguimiento a la ejecución del plan de trabajo de la estrategia de comunicación	Se diseña y realiza seguimiento a la ejecución del plan de trabajo de la estrategia de comunicación	Plan de trabajo y ejecución del mismo
Generar línea base de las personas que participarán del plan de capacitaciones (sesiones virtuales, talleres simulacro, acompañamiento y entrenamiento) en cada una de las subredes	Se generar línea base de las personas que participarán del plan de capacitaciones (sesiones virtuales, talleres simulacro, acompañamiento y entrenamiento) en cada una de las subredes	Base de datos de colaboradores y trabajadores
Apoyar la vigilancia en gestión documental	Se apoya la vigilancia en gestión documental	Carpetas y soportes de gestión documental
Participar de manera propositiva y proactiva en los procesos de acreditación y mejora continua que adelanta la Subred.	Se participa de manera propositiva y proactiva en los procesos de acreditación y mejora continua que adelanta la Subred	Demas soportes solicitados por la Subred.

Mónica María Peña Osorio
52960209
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