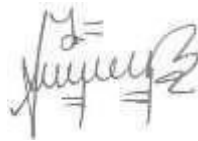


DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

Francy Milena Montaña Bernal
C.C 52871301 DE BOGOTÁ

La suma de tres millones novecientos noventa y ocho mil cero setenta pesos M/CTE \$3.998.070, por concepto de servicios como Trabajadora Social en el entorno Cuidador Comunitario, durante el periodo del 1 al 30 de abril del 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 8978-2024



Francy Milena Montaña Bernal
C.C 52871301 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 24064008067

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes abril y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



Maria Cristina Triviño
Apoyo a la supervisión
Entorno Comunitario

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52871301		MONTAÑA BERNAL FRANCY MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 68a bis 49a 02 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3146506361	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-03	2025-03	1409879247	9483472277	I	2025/04/02	2025/04/14	BANCO CAJA SOCIAL	12	\$531,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,599,948	\$256,000			\$1,599,948	\$200,000			\$1,599,948	\$32,000			\$1,599,948	\$39,000			\$0	\$0		\$527,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,599,948	\$256,000			\$1,599,948	\$200,000			\$1,599,948	\$32,000			\$1,599,948	\$39,000			\$0	\$0		\$527,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$1,599,948	\$256,000			\$1,599,948	\$200,000			\$1,599,948	\$32,000			\$1,599,948	\$39,000			\$0	\$0		\$527,000
1	CC	52871301	MONTANA FRANCY																	23100	30	\$1,599,948	\$256,000	EPS005	30	\$1,599,948	\$200,000	CCF24	30	\$1,599,948	\$32,000	14-11	30	\$1,599,948	2.436%	\$39,000	30	\$0	\$0	No	\$527,000	
Total Afiliados(1)																							\$1,599,948	\$256,000			\$1,599,948	\$200,000			\$1,599,948	\$32,000			\$1,599,948	\$39,000			\$0	\$0		\$527,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52871301		MONTAÑA BERNAL FRANCY MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 68a bis 49a 02 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3146506361	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1409879247	9483472277	I	2025/04/02	2025/04/14	BANCO CAJA SOCIAL	12	\$531,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$256,000	\$2,000	\$0	\$258,000
COLFONDOS	231001		800,227,940	6	1	\$256,000	\$2,000	\$0	\$258,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$39,000	\$400	\$0	\$39,400
ARL SURA	14-11		890,903,790	5	1	\$39,000	\$400	\$0	\$39,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$32,000	\$300	\$0	\$32,300
COMPENSAR	CCF24		860,066,942	7	1	\$32,000	\$300	\$0	\$32,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$200,000	\$1,600	\$0	\$201,600
SANITAS	EPS005		800,251,440	6	1	\$200,000	\$1,600	\$0	\$201,600
TOTAL					1	\$527,000	\$4,300	\$0	\$531,300

					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:			FRANCY MILENA MONTAÑA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		52871301
CORREO ELECTRONICO:			francita31@gmail.com			CELULAR:		7179457
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K30	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24064008097				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		8978			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	899	FECHA	2025-04-09 07:38:27.000		NÚMERO DE CRP	21871	FECHA	2025-05-14 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL
					2025-04-01			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$3,998,070			
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:					\$23,988,420			
VALOR EJECUTADO					\$19,990,350			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$3,998,070			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$3,998,070			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					83%			
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	
9483472277	\$1,599,228	\$199,904		\$255,876	3	\$38,957	\$494,737	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente. MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Se realizan actividades de la estrategia Bienestar Integral Mas Salud Mental, orientadas a la mitigación de riesgo promoción de la salud, prevención de la enfermedad con énfasis en salud mental, donde se realizaron tamizajes APGAR, ASSIST, tamizajes en salud mental tamizajes AUDIT y formatos VESPA, canalizaciones a los servicios de salud según la necesidad identificada.	Formatos debidamente diligenciados, actas, listados de asistencia y bases de datos
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-Subred Sur Occidente.	Se realizan actividades de la estrategia Bienestar Integral Mas Salud Mental, orientadas a la mitigación de riesgo promoción de la salud, prevención de la enfermedad con énfasis en salud mental, donde se realizaron tamizajes APGAR, ASSIST, tamizajes en salud mental tamizajes AUDIT y formatos VESPA, canalizaciones a los servicios de salud según la necesidad identificada.	Formatos debidamente diligenciados, actas, listados de asistencia y bases de datos
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado	Se realizan actividades de la estrategia Bienestar Integral Mas Salud Mental, orientadas a la mitigación de riesgo promoción de la salud, prevención de la enfermedad con énfasis en salud mental, donde se realizaron tamizajes APGAR, ASSIST, tamizajes en salud mental tamizajes AUDIT y formatos VESPA, canalizaciones a los servicios de salud según la necesidad identificada	Formatos debidamente diligenciados, actas, listados de asistencia y bases de datos
Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá	Desarrollar las acciones de la estrategia Bienestar Integral Mas salud mental, dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad.	Formatos según lo establecido por el lineamiento
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS	Desarrollar las acciones de la estrategia Bienestar Integral Mas salud mental, dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad.	Formatos según lo establecido por el lineamiento.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	Realizan canalizaciones según lo establecido por el lineamiento, dando respuesta a las necesidades de la comunidad	Envío al correo de Canalizaciones establecidos por la subred.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	Se realiza entrega de soporte de manera permanente, debidamente diligenciados y con la calidad establecida por los procesos	Formatos, matrices e informe debidamente diligenciado.
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	Se realiza notificaciones y canalizaciones a los diferentes eventos de salud publica identificados en el territorio.	Fichas de notificación y canalizaciones.
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Bienestar Integral Mas Salud Mental, orientadas a la mitigación de riesgo promoción de la salud, prevención de la enfermedad con énfasis en salud mental, donde se realizaron tamizajes APGAR, ASSIST, tamizajes en salud mental tamizajes AUDIT y formatos VESPA, canalizaciones a los servicios de salud según la necesidad identificada.	Formatos debidamente diligenciados, actas, listados de asistencia y bases de datos
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	Se realiza entrega de soportes a los lideres del proceso, para su verificación de los mismos y ajustes necesarios por parte del perfil responsable.	Soportes establecidos en el lineamiento debidamente diligenciados
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	Se realiza entrega de soportes a los lideres del proceso, para su verificación de los mismos y ajustes necesarios por parte del perfil responsable.	Soportes establecidos en el lineamiento debidamente diligenciados.
Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	Se entregó matrices, y soportes debidamente diligenciados para calidad y evidencia de las acciones desarrolladas desde la estrategia Bienestar Integral Mas Salud Mental	Soportes debidamente diligenciados para la auditoria y matrices.

Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes.	Se asumirá el porcentaje de la glosa generada por inconsistencias en soportes o acciones de calidad oportuna, en la que tenga responsabilidad incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otra	No aplica para este Mes
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS	De acuerdo a las acciones establecidas por la estrategia brindar prioridades a las gestantes y menores de cinco años	Formatos de Notificaciones y Canalizaciones según los casos identificados en el territorio
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	Se asistió a las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	Acta y listado de asistencia
Fortalecer las capacidades a profesionales de la salud en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas	Realizo acciones propias de la estrategia para dar respuesta a las necesidades en salud identificadas, Canalización y notificación de casos según las necesidades evidenciadas.	Formatos, matrices e informes debidamente diligenciados.
<p>MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>		
<p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		