DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:
INGRID VANESSA RODRIGUEZ PAEZ

C.C 1018506166 de BOGOTA D.C

La suma CUATRO MILLONES CIENTO DIEZ MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS) ($4110975), por concepto de servicios como ENFEMERA PROFESIONAL, en el marco del convenio Equipos Básicos Extramurales, durante el periodo de 1 al 30 de A B R I L de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9860-2024



INGRID VANESSA RODRIGUEZ PAEZ

C.C. 1018506166 de BOGOTA D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO BOGOTA

NUMERO 132221375

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 1 al 30 de ABRIL y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



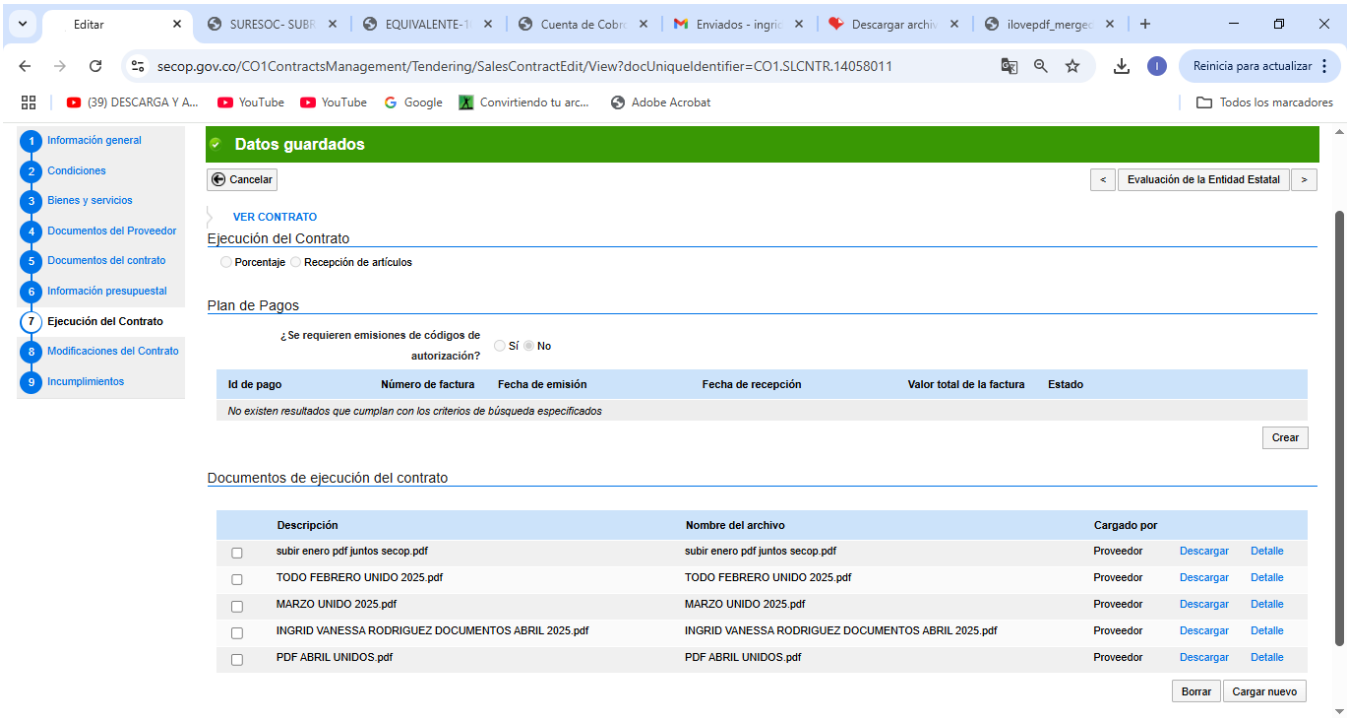
YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA

Apoyo a la supervisión

Equipos Básicos extramurales

INGRID VANESSA RODRIGUEZ PAEZ CC 1018506166

SECOP II



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 1018506166		RODRIGUEZ PAEZ INGRID VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 72 I BIS A # 38 D 64 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4517488	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	1401367069	9484186003	I	2025/04/15	2025/04/10	NEQUI	0	$494,900

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)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$0	$0			$1,599,228	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$0	$0			$1,599,228	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$0	$0			$1,599,228	$39,000		$0	$0
1	CC	1018506166	RODRIGUEZ INGRID	230201	30	$1,599,228	$255,900	EPS008	30	$1,599,228	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,599,228	$39,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$0	$0			$1,599,228	$39,000		$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 1018506166		RODRIGUEZ PAEZ INGRID VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 72 I BIS A # 38 D 64 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4517488	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	1401367069	9484186003	I	2025/04/15	2025/04/10	NEQUI	0	$494,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$0	$0	$255,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$255,900	$0	$0	$255,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$494,900	$0	$0	$494,900

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:	INGRID VAESSA RODRIGUEZ PAEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1018506166	
CORREO ELECTRONICO:	ingridvanessarodriguezpaez@gmail.com				CELULAR:	3115094314	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	EQUIPO ATENCION EN CASA ASUNCION BOCHICA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU46K33-5	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	132221375				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9860			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1116	FECHA	2025-05-12 16:11:10.000	NÚMERO DE CRP	23571	FECHA	2025-05-26 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-04-01		2025-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,110,975				
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:	$23,528,676
VALOR EJECUTADO	$19,017,103
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,110,975
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,511,573
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	81%

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
9484186003	$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

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. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil gestor étnico, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de los equipos extramurales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes	Se dio a conocer los eventos de interés de salud pública a los usuarios vinculados en comunidad durante este mes.	Se dio a conocer los eventos de interés de salud pública a los usuarios vinculados en comunidad durante este mes.
2. Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el convenio asignado.	Se participa en las reuniones programadas por la sub red para este mes.	Se participa en las reuniones programadas por la sub red para este mes.
3. Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada	Se realiza 81 intervenciones entre caracterizaciones y seguimientos presenciales	Para las actividades de familiar se hace entrega del arcivos en drive usuarios registrados en base reporte de asesoria y seguimient, reporte diario, cronograma actas de las diferentes actividades, formatos de propios del entorno
4. Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo a las guías y protocolos institucionales vigentes	Se hace entrega de los formatos necesarios para el proceso de digitacion de las acciones en familiar	Se hace entrega de los formatos necesarios para el proceso de digitacion de las acciones en familiar
5. Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la Secretaria Distrital de Salud, por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o subred.	Se participa de reuniones programadas por la lider del espacio y SDS de manera virtual y presencial	Actas y/o listados de asistencia.
6. Fortalecer grupos de veeduría ciudadana, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se hace seguimiento a casos especiales de eventos de intres en salud publica	Base de reporte de asesoria y seguimiento
7. Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, cargue de historia clínica (si aplica), aplicativos de la Subred o de la SDS entre otros o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato, apoyo a la supervisión y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención	Se hace entrega del Drive con los soportes de las actividades realizadas para el mes, correspondientes a la localidad de KENNEDY y se realiza la custodia pertinente de las mismas.	ENTREGA DE ARCHIVOS EN DRIVE Y EN FISICO
8. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE, SDS o por entes de control.	Se participa en jornadas especiales de contingencia local	Se participa en jornadas especiales de contingencia local
9. Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos.	Se participa de reuniones programadas por la lider del espacio y SDS	Actas y listados de asistencia, registro fotografico
10. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas asignadas.	Se dio a conocer los eventos de interés de salud pública a los usuarios vinculados en comunidad durante este mes.	Se dan a conocer a traves de acciones comunitarias, los eventos de interes en salud publica para la comunidad.
11. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, según programación y necesidad del servicio.	Se participa de los conversatorios, propios para este proceso	Actas y listados de asistencia
12. Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Se participa de los conversatorios, propios para este proceso	Actas y listados de asistencia
13. Portar elementos de identificación de manera adecuada y constante en la ejecución de las acciones.	Se realiza el porte de carnet y chaqueta institucional en cada visita	Se realiza el porte de carnet y chaqueta institucional en cada visita
14.Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	realizar uso optimo de los insumos como pesa, pulsooximetro, tensiometro.	realizar uso optimo de los insumos como pesa, pulsooximetro, tensiometro.
15. Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se realiza 81 intervenciones entre caracterizaciones y seguimientos presenciales	Se realiza 81 intervenciones entre caracterizaciones y seguimientos presenciales

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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