DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 1/2025

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. $5,638,044 por concepto de Prestar servicios profesionales especializado II en la dirección 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, durante el periodo de 01 al 31 de Mayo de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°4063-2025.

Angie Paola Montilla Fernández

C.C 1032477096 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 0570004870483262

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 |
| 2025-04 | 2025-04 | 1475145790 | 9484493917 | I | 2025/05/23 | 2025/05/12 | 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 |
| 2025-04 | 2025-04 | 1475145790 | 9484493917 | I | 2025/05/23 | 2025/05/12 | 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 |

Policía Nacional de Colombia

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 29/05/2025 04:18:16 p. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **1032477096**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **116949895** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir



Dios y Patria

**Policía Nacional de Colombia**
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 04:20:16 PM horas del 29/05/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1032477096**

Apellidos y Nombres: **MONTILLA FERNANDEZ ANGIE PAOLA**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Volver al Inicio

Activar Windows

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 29 de mayo de 2025, a las 16:23:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1032477096 |
| Código de Verificación | 1032477096250529162355 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**

**LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.**

**CERTIFICA**

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **ANGIE PAOLA MONTILLA FERNANDEZ,** quien se identifica con

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **1032477096** de BOGOTA D.C.

(MIL TREINTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVENTA Y SEIS)

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

**ADVERTENCIAS:**

* El certificado de antecedentes disciplinarios ordinario deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes (Inciso 3°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

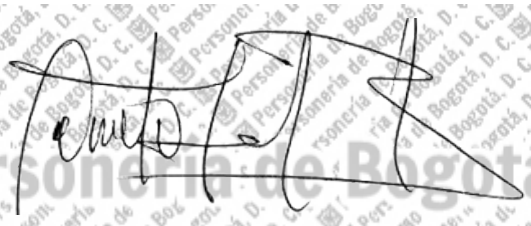
* Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro, en el certificado de antecedentes disciplinarios especial (Inciso 4°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

* Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

* Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

* Certificado expedido sin costo alguno.



**VÍCTOR JULIO URIBE GÓMEZ**
Jefe Oficina Asesora Jurídica

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 272661806

PIB
17:18:58


Bogotá DC, 29 de mayo del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ANGIE PAOLA MONTILLA FERNANDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1032477096:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

| 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 | | |
| | | | 2025-04-01 | | 2025-04-30 | | |
| 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: | $31,368,636 |
| VALOR EJECUTADO | $25,791,990 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $5,228,106 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $5,576,646 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 82% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9484469954 | $2,091,242 | $261,405 | $334,599 | 3 | $50,943 | $646,947 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril 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 e centro de salud Trinidad Galan el día 21/4/2025 y Hospital Fontibon dia el 28/04/2025 y se reliza alistamiento de insumops el dia 30/04/2025 en el centro de salud Patio Bonito | 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 Puerta de Teja e Internacional 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 11/4/2025, se diligencia drive unidades de análisis para los 5 casos de morbilidad materna extrema analizados y se diligencia drive de resultados de asistencia técnica de los centros de salud hospital Fontibon y centro de saludTrinidad Galan | 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 5 casos de morbilidad materna extrema, el día 30/4/2025 y se sube el acta a ALMERA, y se participa en unidad de análisis distrital de cancer en menor de 18 años el día 25/04/2025, se realiz<a unidad de analisis interna de cancer en menor de 18 años en dia 23/04/2025 | 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 03/04/2025 y en indicadores capital salud el dia 02/04/2025 | Envió de acta y listado de asistencia de la participación |
| Seguimiento a tratamiento de casos de cancer | Se realiza gestion para nuevo cintacto y correo de lider de cancer la jefe Yenni Alonso, se indaga con auxiliares de cancer sandra y sarita para ver como es el proveso interno y se envian los resultados a la lider de CANCER. | Soporte del envió de resultados |
| Realizar unidades de casos sin muestra | Para este mes no se presento ningun caso. | Para este mes no se presento ningun caso. |
| 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 retroalimentacion a los lideres de las unidades a cargo, para socializar los resultados de las asistencias técnicas realizadas por la SDS en los centros de salud Trinidad Galan - Hospital Fontibon. Se invita a los lideres de los centros de salud villa javier e Internacional en el seguimiento del plan de mejora, los cuales quedaron al 100% de cumplimiento en el centro de salud villa javier y en el 88% en el cntro de salud internacional | Actas y listados de asistencia |

Copia Controlada Subred Suroccidente

| | | |
|---|---|---|
| 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 capacitacion en decreto 3518 - salud mental en los diuferentes turnos del servicio de urgencias del centro de salud Trinidad Galan, se realiza actas de capacion en enfermedades trsmitidas por vectores, VIH y cove local | 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 |
| Asistir a cursos, capacitaciones a las que sea convocado | Se realiza participacion en sociliazacion de asistencia tecnicas de SDS y participacion de indicadores capital salud el dia 02/04/20025, se participa en indicadores institucionales el dia 03/04/2025, se participa en el voce local de fontibon el 09/04/2025, se partricipa en reunion virtual el 11/04/2025 de Socialización Guía práctica para aplicación del protocolo integral en salud para atención a víctimas de violencia sexual, se participa en unidad de analisis interna y distrital el dia 16/04/2025 y 21/04/2025 mortalidad materna tardia, se participa el 22/04/2025 en Socialización del Protocolo de Profilaxis Posexposición y el 24/04/2025 en comite de gestion del riesgo en forma virtual, se psrticipa el 29/04/2025 en FORTALECIMIENTO SARAMPIÓN UPGD PÚBLICAS y el 30/04/2025 se participa a reunion de Miercoles de tardes raras. | Actas y listados de asistencia |
| Realizar piezas comunicativas, infografías, boletines que fortalezcan el proceso de notificación en el persona | Se realiza presentación en Power Point sobre calidad y concordancia en fichas de notificacion SIVIM - SISVECOS - SIVELCE para acompañamiento en centro de salud Trinidad Galan en el servicio de urgencias | Presentacion |

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 Controlada Subred Sur Occidente

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 ABRIL ANGIE MONTILLA CC 1032477096.pdf | CUENTA DE COBRO ABRIL ANGIE MONTILLA CC 1032477096.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

| 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 | 4063 | | | VIGENCIA | | 2025 | |
| NÚMERO DE CDP | 1117 | FECHA | 2025-05-12 16:15:12.000 | NÚMERO DE CRP | 25714 | FECHA | 2025-05-26 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO II | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2025-05-01 | | 2025-05-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $5,638,044 | | | | |
| 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: | $11,839,892 |
| VALOR EJECUTADO | $5,638,044 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $5,638,044 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $6,201,848 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 48% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9484493917 | $2,091,242 | $261,405 | $334,599 | 3 | $50,943 | $646,947 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo 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 |
|---|---|---|
| Consolidación de las bases del area verificando ajustes, calidad y oportunidad | Realizar ajustes en base de EISP SIVIGILA WEB, ajustes en base SIVIGILA DC, ajustes en Angeles guardianes, Respuesta a correos electronicos según requerimiento del area de VSP de la Subred Sur Occidente | Bases de datos con ajustes, respuetas de correo electronicos |
| Recibir la asistencia técnica de SDS (alistamiento de soportes en las unidades programadas, acompañamiento a las USS criticas mensualmente, capacitación al talento humano de las US5, informar al lider los hallazgos y realizar seguimiento al envió a 505 del plan de mejoramiento, articulación con equipo de cada sede asignada) | Se realiza solicitud de productos de alistamiento y se participa en la asistencia técnica de la SDS en e centro de salud zona franca y Patio Bonito el día 09/5/2025, el día 22/05/2025 en Alcalá Muzu y Asunción Bochica y el día 23/05/2025 en porvenir y Olarte | Actas y listados de asistencia. |
| Realizar 8A1 dlarla, semanal y mensual (realimentación a profesionales y envió de correo a lideres para gestionar las fichas pendientes) | Se realiza envio de BAI semana a todas las unidades de la localidad de Bosa - Fontibon y Puente Aranda, se ayuda con BAI mensual de centro de salud puerta de teja y se realiza BAI diaria de H FONTIBON | correos con envió de BAI |
| Verificación RUAF (verificar la notificación de EISP y estadisticas vitales con calidad y oportunidad, apoyar en asistencias tecnicas) | Cada Lunes se realiza crice de RUAF defunciones con descarga de SIVIGILA WEB 4.0 para actualización de condición final del paciente | Bases con cruces y soportes de ajustes en sivigila |
| Ajustes SVIGILA (Monitorear el envío de notificación super inmediata, inmediata y semanal con calidad y oportunidad incluyendo los fines de semana, realizar ajustes con oportunidad menor a 4 semanas, gestion de hallazgos según retroalimentación enviada por VSP/SOS/INS, gestion de resultados críticos enviados por laboratorio | Se realizan ajustes según retroalimentaciones de los diferentes técnicos de las localidades | Correos electornicos y cargue de bases de los diferentes EISP en SIVIGILA WEB y SIVIGILA DC |
| Realizar unidades de análisis de EISP (convocar, liderar, realizar acta y envió a los asistentes máximo en 3 días, participación de unidades distritales, revisión de tablero de problemas en Almera, seguimiento al envió de planes de mejoramiento por el lider, subir actas a Almera | Se participo en 3 unidades de análisis caso de mortalidad por varicela, 2 caso de mortalidad por coinfeccion VIH/TB y unidades de analisi de morbilidad materna extrema el 28/05/2025 | Entrega de acta de las unidades en las que se participa y cargue de las mismas en Almera |
| Indicadores trazadores diligenciar antes del 10 de cada mes y participar en reunión mensual con ASIS | Se participo en reunion de indicadores el dia 05/05/2025 y se diligencio DIRVE antes del 10/05/2025 | acta de participación |
| Angeles guardianes (cumplir con el diligenciamiento de link de ingrasa y egreso can oportunidad y calidad) | Se envía respuesta de ajustes solicitados y entrega de bases | correo y base de angeles |
| Crónicos (Revisión con patologia para identificar casos relacionadas con cáncer y gestionar la realización de fichas y notificación) | Se revisan los caos que cumplen para evento 105 y 155 y se notifican a lider de cáncer de rutas | soporte de notificación a la lider de la ruta de cancer |
| Realizar unidades de casos sin muestra cuando aplique | No se tuvo para este mes | No se tuvo para este mes |
| Presentar realimentación permanente al lider de la unidad sobre: hallazgos de asistencias técnicas de SDS, resultados de BAI, calidad de fichas, comportamiento de notificación, socialización COVE y alertas epidemiológicas | Posterior a cada asistencia técnica se comparte de forma presencial los resultados al lider d la unidad, como también las fallas presentadas vía electrónica | correos, actas y chats |
| Diligenciar las DRIVE mensualmente (Viruela simica, casos centinela 345, resultados de asistencias técnicas, Indicadores institucionales, hallazgos de unidades de análisis, tiempos y movimientos, natificación mensual y fin/de semana, ICONTEC, notificación Capital Salud, otras EAPB y capacitaciones) | De forma mensual se realiza diligenciamiento de DRIVES unidades de análisis, notificación, indicadores entre otros | DRIVES |
| Realizar capacitaciones al talento humano en los servicios de facturación, consulta externa, hospitalización, urgencias sobre protocolos y alertas epidemiologicas | Se realiza capacitacion en centro de salud, puerta de teja, alcala muzu, asuncion bochica, alqueria, internacional, zona franca en alertas epidemiologicas | actas |
| Verificar el diligenciamiento diario de fichas de notificación en dinamica | Se realiza descarga de BAI y fichas de forma diaria | correos con solicitudes o hallazgos de notificacion |
| Brindar respuesta oportuna a las solicitudes de a dirección de gestión del riesgo, otras direcciones, Capital Salud, SDS y INS, asegúrate, historias clinicas, fichas de notificación etc | Se realiza de forma oportuna respuesta a EPS Malamas caso de fiebre amarilla, y respuesta a eventos inoportunos sem 9 capital salud así como respuesta a caso de desnutrición a capital salud | correos |
| participación en COVE local, distrital y socialización de temas en las unidades y de Comité de Gestión de Riesgo | Se participo en el Cove local de kennedy el dia 16/05/2025 | acta |
| Gestionar el cumplimiento semanal de vigilancia centinela | Hospital Fontibon y Bosa no son centinela | Hospital Fontibon y Bosa no son centinela |
| En los casos de apertura de nuevas sedes debe gestionar con VSP la caracterización de la UPGD para la Instalación del aplicativo SIVIGLA y el inicio de proceso de notificación y en caso de cierre de UPGD informar a VSP para desinstalación de los aplicativos) | No se tiene apertura o cierre de unidades | No se tiene apertura o cierre de unidades |

Copia Controlada Subred Suroccidente

| | | |
|---|---|---|
| Participar en capacitaciones y reuniones a las que sea convocado | Se participa en reuniones virtuales y presenciales, convocada por los subsistemas, secretaria, lider VSP | Soporte Participación |
| Realizar cursos, piezas comunicativas, infografias, boletines que fortalezcan el proceso de notificación | Se realiza presentación para unidades de análisis y alertas epidemiologicas | presentaciones |
| Apoyar en las actividades que se requieran desde la Dirección de Gestion del Riesgo | Se apoya con la localidad de Bosa, mientras contratación de nueva epidemióloga | Respuesta a solicitudes, asistencia a visita secretaria de salud soporte actualización sivigila |

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