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 cuatro millones ciento veintisiete mil docientos siete pesos M/CTE $4.127207, por concepto de servicios como TrabajadoraSocial en el entorno Cuidador Comunitario, durante el periodo del 1 al30 de junio 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 junio 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

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 52871301		MONTAÑA BERNAL FRANCY MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 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
2025-05	2025-05	1575233497	9487655012	I	2025/06/04	2025/06/24	BANCO CAJA SOCIAL	20	$551,200

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)					$1,650,883	$264,200			$1,650,883	$206,400			$1,650,883	$33,100			$1,650,883	$40,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,650,883	$264,200			$1,650,883	$206,400			$1,650,883	$33,100			$1,650,883	$40,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,650,883	$264,200			$1,650,883	$206,400			$1,650,883	$33,100			$1,650,883	$40,300		$0	$0
1	CC	52871301	MONTAÑA FRANCY	231001	30	$1,650,883	$264,200	EPS005	30	$1,650,883	$206,400	CCF24	30	$1,650,883	$33,100	14-11	30	$1,650,883	$40,300	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,650,883	$264,200			$1,650,883	$206,400			$1,650,883	$33,100			$1,650,883	$40,300		$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 52871301		MONTAÑA BERNAL FRANCY MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 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
2025-05	2025-05	1575233497	9487655012	I	2025/06/04	2025/06/24	BANCO CAJA SOCIAL	20	$551,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$264,200	$3,400	$0	$267,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$264,200	$3,400	$0	$267,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,300	$600	$0	$40,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,300	$600	$0	$40,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,100	$500	$0	$33,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$33,100	$500	$0	$33,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,400	$2,700	$0	$209,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$206,400	$2,700	$0	$209,100
TOTAL				1	$544,000	$7,200	$0	$551,200

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 52871301		MONTAÑA BERNAL FRANCY MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 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
2025-05	2025-05	1586916246	9487900357	N	2025/06/04	2025/07/01	BANCO CAJA SOCIAL	27	$63,400

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)					$188,676	$30,200			$188,676	$23,600			$188,676	$3,700			$188,676	$4,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$188,676	$30,200			$188,676	$23,600			$188,676	$3,700			$188,676	$4,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$188,676	$30,200			$188,676	$23,600			$188,676	$3,700			$188,676	$4,600		$0	$0
1	CC	52871301	MONTAÑA FRANCY	231001	30	($1,650,883)	($264,200)	EPS005	30	($1,650,883)	($206,400)	CCF24	30	($1,650,883)	($33,100)	14-11	30	($1,650,883)	($40,300)	30	$0	$0
2	CC	52871301	MONTAÑA FRANCY	231001	30	$1,839,559	$294,400	EPS005	30	$1,839,559	$230,000	CCF24	30	$1,839,559	$36,800	14-11	30	$1,839,559	$44,900	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$188,676	$30,200			$188,676	$23,600			$188,676	$3,700			$188,676	$4,600		$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 52871301		MONTAÑA BERNAL FRANCY MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 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
2025-05	2025-05	1586916246	9487900357	N	2025/06/04	2025/07/01	BANCO CAJA SOCIAL	27	$63,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,200	$600	$0	$30,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$30,200	$600	$0	$30,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$100	$0	$4,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$4,600	$100	$0	$4,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,700	$100	$0	$3,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$3,700	$100	$0	$3,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,600	$500	$0	$24,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$23,600	$500	$0	$24,100
TOTAL				**1**	**$62,100**	**$1,300**	**$0**	**$63,400**

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:	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	1373	FECHA	2025-06-17 13:58:49.000	NÚMERO DE CRP	28706	FECHA	2025-06-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-05-15		2025-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$516,548				
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:	$28,761,312
VALOR EJECUTADO	$24,634,105
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$516,548
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,127,207
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	86%

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
9484755364	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

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
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	Envió 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.

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

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 salid 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.

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 Surocciente