

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

Diana Alexandra Barrero Angarita

C.C 1.030.569.966 de Bogotá

La suma siete millones cuatrocientos ochenta y un mil setecientos cuarenta y siete (pesos Mcte) (\$7481747), por concepto de servicios como profesionales de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de gestión del riesgo en salud dentro de los diferentes proceso y procedimientos, en el marco del convenio Equipos Básicos Extramurales, durante el periodo de 1 al 31 de Agosto de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4853-2025



Diana Alexandra Barrero Angarita

C.C. 1.030.569.966 de Boggotá

CUENTA DE AHORROS BANCO AV VILLAS

NUMERO 053953571

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 1 al 31 de Agosto 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

Diana Alexandra Barrero Angarita CC 1.030.569.966

SECOP II

Homepage

Aumentar el contraste

UTC -5 21:41:28
Diana Alexandra B...

Búsqueda ▾ Mis procesos ▾ Menú ▾ Ir a ▾

Buscar...

Esitorio → Menú → Administración de contratos

Volver Últimas modificaciones Todos Seleccione ▾

Buscar contrato

(Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

<u>Id del contrato</u> ▾	<u>Número del Contrato</u> ▾	<u>Entidad Estatal</u> ▾	<u>Tipo de entidad</u>	<u>Fecha de firma</u> ▾	<u>Fecha de finalización</u> ▾	<u>Facturación de la entidad</u>	<u>Valor total de la oferta</u>	<u>Estado</u> ▾	
6579498	4853-2025	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE.	Entidad Estatal	14/07/2025 11:35:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3 días para terminar (31/08/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Diana Alexandra Barrero Angarita	11.592.770 COP	En ejecución	Det
4776903	4415-2024	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	Entidad Estatal	11/03/2024 8:49:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/05/2024 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Diana Alexandra Barrero Angarita	21.295.056 COP	En ejecución	Det

OPCIONES

VER
Últimas modificaciones
Todos
Esperando aprobación

HERRAMIENTAS

					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:			Diana Alexandra Barrero Angarita					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1030569966
CORREO ELECTRONICO:			dianabarrero0309@gmail.com			CELULAR:		3115119214
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 AV VILLAS S A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			53953571				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		4853			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1767	FECHA	2025-08-27 13:17:12.000		NÚMERO DE CRP	38660	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL UNIVERSITARIO III						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL
					2025-08-01			2025-08-31
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$7,481,747			
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:						\$11,592,770		
VALOR EJECUTADO						\$7,481,747		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$7,481,747		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$4,111,023		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						65%		
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	
9490641844	\$1,512,100	\$189,013		\$241,936	3	\$36,835	\$467,783	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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 gestor étnico, bachiller, técnico, 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	acompañamiento a los pacientes en la firma de consentimiento toma de decisiones en pai	consentimientos informados firmados actas
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el convenio asignado.	acompañamiento de pai de pacientes mayores de 60 años con patologías crónicas o no en terminal o salitre	actas diarias de actividades firmas de consentimientos informados
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.	en la atención con pacientes se explica de manera continua los programas para adultos que se encuentran en la sub red para lograr fidelización de los servicios	actas del día, consentimientos y disconsentimientos informados realizados
Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo a las guías y protocolos institucionales vigentes.	Verificación humanizada de los pacientes, con la adecuada atención entendiendo de manera redundante que la información sea clara y veraz	participación en las reuniones de socialización firma de asistencia firma de acta
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la Secretaría Distrital de Salud, por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o subred.	asistencia a las reuniones programadas para el fortalecimiento de capacidades técnicas y aprendizaje continuo	firmas de las actas de asistencia y participación
. Fortalecer grupos de veeduría ciudadana, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	explicación de derechos y deberes en salud de los usuarios	en asistencia y acompañamiento de pai en terminales explicación de la misma durante los procesos de atención
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	diligenciamiento adecuado de historias actas aplicativo según la necesidad de la atención presentada	historias actas consentimientos informados aplicado de registros realizados
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE, SDS o por entes de control	acompañamiento a líder en dudas o en procesos presentados durante la atención entrega de historias y consentimientos	historias clínicas actas y consentimientos informados realizados con la mayor claridad y pulcritud
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos	comunicación constante con líder encargado para la programación del cronograma de atención de pacientes según la disponibilidad del servicio	actas diarias de las actividades en las cuales se constata la asistencia de las mismas según cronograma
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas asignadas	estar pendiente de las retroalimentaciones necesarias por el equipo en doble vía dando atención y realizando cambios en caso de requerirse	contestación en caso que se requiera en tiempo adecuado de las demandas realizadas por pacientes o grupo
. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, según programación y necesidad del servicio	en caso de necesidad se informa a líder acerca de lo que requiera el servicio manteniendo una actitud proactiva	estar coordinando los tiempos según la disponibilidad del servicio para evitar contratiempos en la misma
. Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	uso personal adecuado de los instrumentos entregados por la sub red	uso de chaqueta carnet mantenimiento de la presentación personal uso de los elementos adecuados entregados por la institución
Portar elementos de identificación de manera adecuada y constante en la ejecución de las acciones.	uso personal adecuado de los instrumentos entregados por la sub red	uso de chaqueta carnet mantenimiento de la presentación personal uso de los elementos adecuados entregados por la institución
Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	uso adecuado de los equipos entregados por la sub red manteniendo el cuidado y estar pendiente de posibles fallas notificándolas a tiempo	en caso de requerirse se informa en caso de fallo de alguno de los equipos
Prestar servicios profesionales de apoyo 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 y en el marco del Convenio 7124556 de 2024 y gestión documental para la entrega de soportes y o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	atención adecuada de los pacientes oportuna de manera clara acompañando los procesos	firma de consentimientos actas historias

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