DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 6/2025

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 seiscientos treinta y ocho mil cuarenta y cuatro 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 Octubre 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

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

< Evalua

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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
	Designación Supervisión Smith Edith Lozano Guevara.pdf	Designación Supervisión Smith Edith Lozano Guevara.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO ANGIE MONTILLA CC 1032477096.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO ANGIE MONTILLA CC 1032477096.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO ANGIE MONTILLA CC 1032477096.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO ANGIE MONTILLA CC 1032477096.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO ANGIE MONTILLA CC 1032477096.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO ANGIE MONTILLA CC 1032477096.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CC 1032477096 CUENTA DE COBRO AGOSTO ANGIE MONTILLA.pdf	CC 1032477096 CUENTA DE COBRO AGOSTO ANGIE MONTILLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ANGIE MONTILLA CC 1032477096 MES DE SEPTIEMBRE.pdf	CUENTA DE COBRO ANGIE MONTILLA CC 1032477096 MES DE SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Se avecinan días... 15°C
Buscar
ESP LAA 9:43 a. m. 27/10/2025

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
2025-09	2025-09	1839109361	9492856038	I	2025/10/23	2025/10/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$743,100

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)					$2,255,217	$360,900			$2,255,217	$282,000			$2,255,217	$45,200			$2,255,217	$55,000		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)					$2,255,217	$360,900			$2,255,217	$282,000			$2,255,217	$45,200			$2,255,217	$55,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,255,217	$360,900			$2,255,217	$282,000			$2,255,217	$45,200			$2,255,217	$55,000		$0	$0
1	CC	1032477096 MONTILLA ANGIE	231001	30	$2,255,217	$360,900	EPS037	30	$2,255,217	$282,000	CCF24	30	$2,255,217	$45,200	14-11	30	$2,255,217	$55,000	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,255,217	$360,900			$2,255,217	$282,000			$2,255,217	$45,200			$2,255,217	$55,000		$0	$0

2025/10/08 08:00 PM

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
2025-09	2025-09	1839109361	9492856038	I	2025/10/23	2025/10/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$743,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$360,900	$0	$0	$360,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$360,900	$0	$0	$360,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,000	$0	$0	$55,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$55,000	$0	$0	$55,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,200	$0	$0	$45,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$45,200	$0	$0	$45,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$282,000	$0	$0	$282,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$282,000	$0	$0	$282,000
TOTAL				1	$743,100	$0	$0	$743,100

2025/10/08 08:00 PM

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	2146	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	49114	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-10-01		2025-10-31		
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:	$40,030,112
VALOR EJECUTADO	$40,030,112
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,638,044
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
9492856038	$2,255,218	$281,902	$360,835	3	$54,937	$697,674

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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 los centros de salud Estacion y Pablo VI Bosa los dias 17 y 22 de octubre	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 y del centro de salud Britalia	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 2 unidades de análisis casos de mortalidad por coinfeccion TB/VIH EL 22/10/2025 y 29/10/2025 y unidades de análisis de morbilidad materna extrema el 29/10/2025	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 reunión de indicadores el día 07/10/2025 y se diligencio DIRVE antes del 10/10/2025	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 casos que cumplen para evento 105 y 155 y se notifican a lider de cáncer de rutas	soporte de notificación a la líder de la ruta de cáncer
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	NoPosterior 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 a 3 profesionales de medicina y pediatria en centro de salud villa javier el 2 de octubre, se realiza articulacion con VSP Y Ruta Integral de Alteraciones Nutricionales para capacitacion en evento 113 y resolucion 2465/2016 en centro de salud Pabloi VI el 17/10/2025, en centro de Salud Carbonell el 25 de Octubre, el 22 de Octubre se realiza retroalimentacion en resolucion 2465/2016 a pediatria de centro de Salud Pablo VI y se realiza caapcitacion encargue de eventos a sivigila DC a las auxiliares de los centros de salud Olarte y Estacion	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 notificación
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 Nueva eps caso de fiebre amarilla, respuesta casos probable meningitis a VSP, asi como respuesta de casos del componente SSR	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 Bosa el día 16/10/2025	Acta

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Gestionar el cumplimiento semanal de vigilancia centinela	Hospital Bosa no es centinela	Hospital Bosa no es 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
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 actas de socialziacion del cove y socializacion de eventos de interes en salud publica para ser socializados en los centros de salud de la localidad de bosa, centro de salud britalia y Hospital de Bosa	actas y presentaciones
Apoyar en las actividades que se requieran desde la Dirección de Gestion del Riesgo	Se realiza convocatoria reunion con patologia y laboratorio clinico, se realiza acta de la reunion	Acta

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 Certificadd Subred Surocciidente