

					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:			MELKIN ALAPE RODRIGUEZ					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1105670978
CORREO ELECTRONICO:			elkin_8621@hotmail.com			CELULAR:		6017350108
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS 11 PUENTE ARANDA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU40U05	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550488404616002				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		4509			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2297	FECHA	2025-11-21 08:36:27.000	NÚMERO DE CRP	53713	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO II						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-11-01			2025-11-30	
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:						\$33,264,460		
VALOR EJECUTADO						\$26,626,416		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$5,638,044		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$6,638,044		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						80%		
El intervisor 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	
9494092303	\$2,255,218	\$281,902		\$360,835	3	\$54,937	\$697,674	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
David Eduardo Peñuela Jiménez 1018420569 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 de gestor, 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 las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a 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.	Dar cumplimiento con pertinencia calidad, oportunidad y veracidad a las actividades establecidas según los lineamientos distritales Del Modelo de Salud Mas Bienestar, en concordancia con el portafolio de Servicios de la institución.	Se dio cumplimiento a las actividades establecidas según el portafolio de servicios de la institución bajo criterios de pertinencia calidad, oportunidad y veracidad bajo los lineamientos descrito por SDS.
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Agendar la participación de los Centros de Salud en las jornadas de intensificación con el objetivo de alcanzar mayores coberturas.	Se realiza seguimiento a las jornadas nacionales o institucionales requeridas en el momento.
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.	Implementar estrategias de demanda inducida en los centros de salud para la aplicación de vacunas con el objetivo de alcanzar las coberturas, además de asignar las bases de capitados para que los menores asistan a las instituciones.	Se realiza envío de base de menores de 5 años con esquemas atrasados de vacunación y se realiza seguimiento a las estrategias de demanda inducida en los centros de salud de la institución.
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	Realizar seguimiento a la prestación del servicio humanizado en los centros de Salud, verificando la adherencia a las guías y protocolos de seguridad del paciente.	Acta de visita en los centros de salud.
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reintroducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	Asistir a las reuniones mensuales para verificar cumplimiento de metas de vacunación, además de asistir a las reuniones de las entidades dentro de los marcos del convenio.	Acta y listado de asistencia.
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Realizar asistencia técnica en los centros de salud con el objetivo de fortalecer a los colaboradores en la adherencia de la normatividad vigente del PAI.	Se realizo fortalecimiento en los centros de salud priorizados bajo el contexto de entrega de informes y adherencia a las guías y protocolos de atención.
Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, 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 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 realiza revisión de la calidad del dato.	Se realiza entrega de bases de datos asignada según convenios de capitados.
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Alistar y presentar auditorias con las instituciones bajo el marco del convenio, SDS o entes de control.	Acta y listado de asistencia.
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos.	Realizar cronograma mensual de asistencia y acompañamiento a las IPS públicas de vacunación.	Se dio Cumplimiento al cronograma realizado.
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Programar jornadas de vacunación de intensificación para alcanzar mayores coberturas de vacunación.	Se dio cumplimiento a las actividades asignadas.
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Informar al jefe inmediato si no se logra el cumplimiento de las actividades o jornadas programadas.	N/A
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Mantener uniforme y los elementos de trabajo en adecuadas condiciones	Se realiza actividades con implementos de trabajo al día.
Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad	Mantener uniforme y los elementos de identificación en adecuadas condiciones y dar un uso adecuado de los insumos durante el desarrollo de las actividades.	Se realiza actividades con implementos de trabajo al día.
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Dar buen uso a los elementos de vacunación asignados para las labores diarias.	Se mantiene el área de trabajo en condiciones óptimas para el desarrollo de las diferentes actividades programadas.
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Entregar de manera organizada y oportuna la gestión documental de los soportes realizados durante el mes.	Soporte de actas y listados de asistencia de cada una de las actividades realizadas.
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera..	Estar atento al llamado de eventos de interés en salud pública con brotes de alto impacto o control de las enfermedades prevenibles por vacunas.	Se estuvo atento a la verificación de brotes y reporte de SIVIGILA para la realización de acciones pertinentes.

David Eduardo Peñuela Jiménez
1018420569
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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1105670978		ALAPE RODRIGUEZ MELKIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra68a #60a 19 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777770	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1922772904		9494092303	I	2025/11/21	2025/11/12	BANCO DAVIVIENDA	\$697,900

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,255,600	\$360,900			\$2,255,600	\$282,000			\$0	\$0			\$2,255,600	\$55,000	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,255,600	\$360,900			\$2,255,600	\$282,000			\$0	\$0			\$2,255,600	\$55,000	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,255,600	\$360,900			\$2,255,600	\$282,000			\$0	\$0			\$2,255,600	\$55,000	\$0
1	CC	1105670978	ALAPE MELKIN	25-14	30	\$2,255,600	\$360,900	EPS010	30	\$2,255,600	\$282,000	0		\$0	14-11	30	\$2,255,600	\$55,000	0
Total Afiliados(1)					\$2,255,600	\$360,900			\$2,255,600	\$282,000			\$0	\$0			\$2,255,600	\$55,000	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1105670978		ALAPE RODRIGUEZ MELKIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra68a #60a 19 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777770	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1922772904		9494092303	I	2025/11/21	2025/11/12	BANCO DAVIVIENDA	\$697,900

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	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$282,000	\$0	\$0	\$282,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$282,000	\$0	\$0	\$282,000	
TOTAL				1	\$697,900	\$0	\$0	\$697,900	

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE LA SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Melkin Alape Rodriguez

CC: 1105670978 DE ESPINAL TOLIMA

La suma de: Cinco millones seiscientos treinta y ocho mil cuarenta y cuatro pesos. (\$ 5.638.044), por concepto de prestación de servicios como Cargo del contrato en la Dirección de Ambulatorios USS Puente Aranda, durante el periodo del 01 al 30 de Noviembre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4509-2025.

Melkin Alape

Nombre Completo

CC: 1105670978

CUENTA DE AHORRO 488404616002