

					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:			NATALIE JULIETH AGATON BARREIRO					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1117493431
CORREO ELECTRONICO:			NAGATON0707@GMAIL.COM			CELULAR:		3143164550
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			CONV.PROMOCION Y MANTENIMIENTO SISS			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	PA16U09-4	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550004200189217				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		5891			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	3032	FECHA	2023-12-14 10:41:05.000		NÚMERO DE CRP	69467	FECHA	2023-12-15 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-12-01			2023-12-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,851,816				
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:						\$10,061,534		
VALOR EJECUTADO						\$10,061,534		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,851,816		
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		
1058850911	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
JORGE WILLSON JUAGIBIOY OTERO 97471998 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
Realizar captación de usuarios a la ruta desde los servicios de urgencias y hospitalización y realizar seguimiento a su asistencia a las acciones programadas	Se realiza seguimiento a la base de datos, ingresando al usuario al servicio en su respectiva momento de vida	Base de seguimiento de la ruta 00005 2023 y por canalización
Realizar seguimiento a la población priorizada en la subred a fin de garantizar su atención integral en la ruta	Se realiza verificación de acuerdo a frecuencia de uso y previa validación en aplicativos	Seguimiento y asignación de cita soportado en aplicativo
Asignar los servicios que requiera la población de la ruta en los casos priorizados en la subred	De acuerdo con base de datos de seguimiento se agenda la cita requerida por el paciente	Asignación de cita soportado en aplicativo y observación en base de seguimiento
Realizar seguimiento a la adherencia de los usuarios a la ruta mediante la evaluación del cumplimiento de las actividades establecidas por curso de vida a través del sistema de información estandarizado por localidad	Se realiza validación en el aplicativo para darle seguimiento a los momentos de vida	Asignación de cita soportada en base de datos y aplicativo
Participar en el desarrollo del plan de fortalecimiento de competencias de acuerdo con las temáticas establecidas al equipo de salud.	Participar en las capacitaciones asignadas por la subred sur occidente para la correcta aplicación de las actividades	Soporte de listado de asistencia
Realizar informe mensual de la articulación con las diferentes rutas y los espacios de vida cotidiana, así como sus dificultades y resolutiveidad de estas	Se informa al respectivo técnico de ruta de acuerdo con la necesidad del usuario	se registra observación en base de seguimiento
Realizar el registro de la información generada del seguimiento resultante a la población de la ruta, en la plataforma Bogotá Salud Digital y/o herramienta de la Subred	Se brinda la información y agendamiento correspondiente al momento de vida del usuario	soporte de base de datos y aplicativo
Acompañar el proceso de entrenamiento realizado por parte del profesional de enfermería	Se brinda educación relacionada de P y D, según la necesidad	listados de asistencia
Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel central o líder del convenio	Se realiza asistencia a las capacitaciones por parte de la subred sur occidente	soporte de listado de asistencia
Ejecutar las acciones programadas por líder de convenio para implementación de la ruta	Se realiza actividades de acuerdo a las indicaciones de la ruta	Base de seguimiento, aplicativos y listado de asistencia.
Demás concernientes en el marco del presente convenio	Estar dispuesta a las actualizaciones de la ruta	listado de asistencia

JORGE WILLSON JUAGIBIOY OTERO
97471998
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 06/2023
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.ENIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Natalie Julieth Agatón Barreiro
C.C 1117493431 Florencia - Caquetá

La suma de \$ 1.851.816 (Un millón ochocientos cincuenta y un mil ochocientos dieciséis pesos m/cte.) por concepto de Prestar servicios 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 0005 de 2023, durante el periodo de 01 al 31 de Diciembre 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 5891-2023.



Natalie Julieth Agatón Barreiro CC. 1117493431

Florencia - Caquetá

CUENTA DE AHORROS Banco Davivienda
NÚMERO:0550004200189217



[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 7:27:06
natalie*0707



Búsqueda	Mis procesos	Menú	Ir a
----------	--------------	------	------

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

9 Incumplimientos

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

Datos guardados

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	NOTIFICACIÓN CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS.pdf	NOTIFICACIÓN CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO CUENTA DE COBRO SEPT.pdf (Archivado)	CERTIFICADO CUENTA DE COBRO SEPT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf (Archivado)	CERTIFICADO CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO CUENTA DE COBRO JULIO.pdf	CERTIFICADO CUENTA DE COBRO JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO CUENTA DE COBRO AGOS.pdf	CERTIFICADO CUENTA DE COBRO AGOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO CUENTA SEPTIEMBRE.pdf	CERTIFICADO CUENTA SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificado cuenta de octubre.pdf	Certificado cuenta de octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO CUENTA DE NOVIEMBRE.pdf	CERTIFICADO CUENTA DE NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

PAGADA 05/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALIE JULIETH AGATON BARREIRO		
Documento	CC1117493431	Dirección	CR 71F #12 B - 51 TORRE 4 APTO 602
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3143164550
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1117493431	NATALIE JULIETH AGATONBARREIRO	59	0																	0	30	30	30	0	PORVENIR	\$1.160.000	\$185.600	EPS SANITAS	\$1.160.000	\$145.000	0.02436	\$1.160.000	\$28.300	NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$358.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, licen- cias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1.160.000	\$1.160.000	\$1.160.000	\$0	\$185.600	\$145.000	\$28.300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$358.900	\$0	\$358.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE! 1

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!