

					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:			DANIEL SEBASTIAN APONTE SERNA							
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1013670147		
CORREO ELECTRONICO:			danielaponte_17@hotmail.com			CELULAR:		6081505		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%								
	KE10T12	100								
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO COLPATRIA				TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			4622028159				PENSIONADO		NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO		784		VIGENCIA			2024			
NÚMERO DE CDP		1925	FECHA		2024-08-30 15:09:53.000	NÚMERO DE CRP		53649	FECHA	2024-08-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:		LIDER DE PROGRAMAS ESPECIALES								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL	
					2024-08-01				2024-08-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$4,096,278				
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:						\$28,673,946				
VALOR EJECUTADO						\$28,673,946				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$4,096,278				
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		
78856759	\$1,638,511	\$204,814		\$262,162		3	\$39,914	\$506,890		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.										
MARCELA CASTELLANOS CABRERA 39788222 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
Asesorar técnicamente, orientar y dinamizar los procesos de organización y participación comunitaria, con los mecanismos que para tal efecto se han establecido en el Decreto 1757/94, los cuales son: Asociaciones de Usuarios, Comité de Participación Comunitaria y Comité Ética Hospitalaria.	Se brindó asistencia técnica a la Junta Directiva y a cada una de las comisiones de trabajo de la Asociación de Usuarios Hospital de Kennedy, ASUKEN y COPACOS para la ejecución y evaluación del plan de acción para la vigencia	Actas y listados de asistencia, evidencias fotográficas y planes de acción
Convocar a la Comunidad para que se vinculen y continúen con los procesos de formación y capacitación, iniciados con el apoyo de la Secretaría Distrital de Salud y de la Institución.	Se convocó a la comunidad a participar en el II Diálogo Ciudadano de Control Social el día 28 de agosto.	Formato de convocatoria
Coordinar la planeación, desarrollo y evaluación de los mecanismos de participación formal: Asociación de Usuarios, Comité de Ética Hospitalaria.	Se ejecutó 1 reunión de Junta Directiva con la Asociación de Usuarios ASOHK en donde se planearon las actividades del mes. Se ejecutó 1 reunión de Junta Directiva con la Asociación de Usuarios ASOHK y la Dir. Hospitalaria en donde se trataron temas de la prestación del servicio Se desarrollaron 2 reuniones con el COPACOS de Kennedy	Actas y listados de asistencia Actas y listados de asistencia Actas y listados de asistencia
Coordinar intra y extrahospitalariamente la capacitación para el fortalecimiento de los mecanismos de participación.	Se capacitó a las formas e instancias de participación social en salud en el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - Entorno Comunitaria	Actas y listados de asistencia
Convocar a la comunidad para que participen en los diferentes espacios y eventos dispuestos para su actividad	Se convocó a la comunidad a participar en el II Diálogo Ciudadano de Control Social el día 28 de agosto.	Formato de convocatoria
Cumplir con los direccionamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión de la Calidad	Permanente en todos los procesos	N/A
Elaborar los informes trimestrales sobre la gestión realizada en Participación Social con la comunidad, a fin de ser consolidado y enviado a la Secretaría Distrital de Salud.	Se realizó el informe de gestión del II Trimestre de la oficina de participación y formas de participación social de la USS Kennedy el cual fue enviado al coordinador de la oficina de participación comunitaria para la respectiva consolidación y radicación a la SDS.	Informe de gestión enviado, consolidado y radicado.
Organizar a la comunidad para que vigilen el cumplimiento de los derechos y deberes de los usuarios.	Se realiza permanentemente en las reuniones con las formas de participación	N/A
Apoyar el ejercicio del Comité de Ética Hospitalaria en la promoción y divulgación en derechos y deberes de usuarios y demás actividades propuestas	Se apoyó el proceso de socialización de derechos y deberes en salas de espera de las USS Kennedy, dando cumplimiento a las acciones planteadas en esta forma de participación	Listados de asistencia y registro fotográfico
Respetar los Derechos del paciente, cumplir con el código de ética y todas las disposiciones como servidores en el área de la salud	Permanente en todos los procesos	N/A
Realizar un uso correcto y racional de los recursos de la Unidad de Servicios que sean destinados para el cumplimiento de las actividades contractuales.	Permanente en todos los procesos	N/A
Dar cumplimiento en la ejecución del Plan Operativo Anual del Proceso de Participación Comunitaria y servicio al ciudadano	Se da cumplimiento a la ejecución de metas trazadas por las oficinas, en este caso la aplicación de la base social de las formas de participación.	Informe de reporte de meta 2024
Cumplir las normas de Bioseguridad según los procedimientos establecidos por Institución y el manejo de desechos Institucionales	Permanente en todos los procesos	N/A
Elaborar y entregar oportunamente los informes solicitados por el líder de subproceso con estándares de calidad requeridos	Se tiene programado con el Coordinador de la Oficina de Participación Comunitaria fechas específicas en las cuales se debe enviar los informes de producción, Reporte de meta y el cronograma de reuniones	Informe de producción (julio), Reporte de meta, Control Interno y Cronograma de reuniones
Asistir a las actividades de Inducción, Reinducción y capacitaciones organizadas por la Institución.	Se realiza la reinducción de la Subred Sur Occidente para la vigencia 2023	Certificado de aprobación

Coordinar el proceso de control social transversal en la Subred, brindando línea técnica para el ejercicio de la veedurías ciudadanas	Asistencia y participación en las reuniones de seguimiento de Ruta de la Salud, PIC, PAI, C.S. Kennedy 29, Hospital de Kennedy y Contact Center Distrital Asistencia, participación y articulación con Desarrollo Institucional de la Subred en la reunión con los veedores de la Obra de Unidad de Servicios de Kennedy Articulación constante con el Ref. de Control Social de la Secretaría Distrital de Salud para definir actividades en pro de fortalecer el proceso de veedurías ciudadanas en salud Apoyo en el proceso de formulación de informes finales de veedurías ciudadanas en salud.	Actas de reunión y registro fotográfico Actas de reunión y registro fotográfico Actas de reunión y registro fotográfico
Demás actividades que sean afines a la naturaleza del contrato	Asistencia a reuniones programadas con la oficina de Participación Comunitaria y Servicio al ciudadano Participación en los Encuentros de Aprendizaje Continuo organizados por la Subred	Actas de reunión, registro fotográfico y listado de asistencia Listado de asistencia
<p>MARCELA CASTELLANOS CABRERA 39788222 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DANIEL SEBASTIAN APONTE SERNA
C.C 1'013.670.147 DE BOGOTA

La suma de \$4.096.278 por concepto de: Prestación de Servicios de Salud como líder de Programas Especiales de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano durante el periodo de 01 al 31 de agosto de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 784 - 2024



DANIEL SEBASTIÁN APONTE SERNA
C.C 1'013.670.147 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO SCOTIABANK COLPATRIA
NUMERO 4622028159

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
CC	1013670147	DANIEL SEBASTIAN APONTE SENA	cl 10 sur 2da 6	3743053	danielaponte_17@hotmail.com						EMPLEADOS
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	2024-07	2024-07	1	12/08/2024	78856759	TOTAL A PAGAR
											\$539.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800365702-2	204.900	0		0		0	0	0	0	204.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	600227940-6	262.200	0	0	0	0	0	0		262.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	880603790-5	40.000				40.000	0	0	40.000			400	40.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860065942-7	32.800	0	0	32.800	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	204.900	204.900
Pensión	1	262.200	262.200
Riesgos Laborales	1	40.000	40.000
CCF	1	32.800	32.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	539.900	539.900