

					Versión: 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA					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	1740	FECHA	2024-07-22 13:55:49.000		NÚMERO DE CRP	44781	FECHA	2024-07-31 16:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:		LIDER DE PROGRAMAS ESPECIALES						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL
					2024-07-01			2024-07-31
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:					\$24,577,668			
VALOR EJECUTADO					\$24,577,668			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$4,096,278			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$0			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					100%			
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		
78054488	\$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 Julio 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 en la SDS el día 23 de julio.	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 Se realizó reunión con la comisión de planeación y salud del COPACOS de Kennedy	Actas y listados de asistencia 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 Enfoque de Género y Enfoque Diferencial	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 en la SDS el día 23 de julio.	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	No aplica
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 (junio), 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 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 julio 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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALIS Y SALUD
CC	983630147	DANIEL SEBASTIÁN APOSTOL GUZMÁN	de 19 de 25a-6	3740885	danielapostol_17@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CIÚCA	1 - Individuales			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D. C.	SI

DATOS DE LA PLAMELA						
PLAMELA ADECUADA	FECHA PAGO ADECUADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLAMELA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLAMELA	CANTIDAD	
					EMPLAZADO	OPC
PERIODO SALDO	PERIODO PERMANENCIA				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	1	TOTAL 2024	2024/07/01	000000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS[illegible][illegible]

TOTALES RECURSOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	MST	Cotización Obligación	Incapacidades		Aportes Otros Bastantes	Valor Neto Cotización	Días Bona	Valor Bona Cotización	Subtotal Cotización	No. Radiado Saldo a Pagar	Valor Saldo a Pagar	Fondo Subsidizado	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
10-71	ARL SALPA	REINTEGRADA	40.000				40.000	0	0	40.000		400	40.000		1

TOTALS CAUSE							
Código CEF	Nombre	NT	Valor Aporte	Días Mens	Valor Mens Aporte	Total a Pagar	Nº Afiliados
CCF24	Compensación	80000000.7	32.000	0	0	32.000	1

TOTALS PARAFISCALS				No. Affiliats
Valor Agents	Dis. Mena	Valor Mena Agents	Total a Pagar	
BONA				
0	0	0	0	0
CIBT				
0	0	0	0	0
ESAP				
MENA				

TOTALES POR SUBSETENA			
Tipo Administración	No. Administraciones Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RPP y Muro	Total a Pagar
Totales	1	2594.9393	2594.9393
Penales	0	2952.2353	2952.2353
Reintegr Laborales	1	461.0392	461.0392
CCF	1	321.9616	321.9616
ESAP	0	0	0
ICSE	0	0	0
MEN	0	0	0
OSMA	0	0	0
TOTAL RR	4	4126.9961	4126.9961