

 <div>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</div>					Versión		3		 <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div>		
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		1647		FECHA		2024-06-30 15:24:20.000		NÚMERO DE CRP		39415	
FECHA		2024-07-10 16:16:25.000									
OBJETO DEL CONTRATO:				LIDER DE PROGRAMAS ESPECIALES							
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL	
						2024-06-01				2024-06-30	
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:						\$20,481,390					
VALOR EJECUTADO						\$20,481,390					
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					
77926462	\$1,638,511	\$204,814	\$262,162	3	\$39,914	\$506,890					
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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											

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

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 la socialización Mesas de Diálogo en la construcción del modelo de salud MAS Bogotá	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 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 la socialización Mesas de Diálogo en la construcción del modelo de salud MAS Bogotá	Formato de convocatoria
Cumplir con los direccionamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión de la Calidad	Permanente en todos los procesos	No aplica
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 I 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	No aplica
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	No aplica
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	No aplica
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 (mayo), 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 NO aplica
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
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		

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 30 de junio 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

PÁG. 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCIALES Y SALUD	PLANILLA PRECISA	FECHA PAGO MEDIANTE PARAFISCIALES	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (MANEJADOR)	NOMBRE PLANILLA	CONTADOR	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		PERIODO SALUD	PERIODO PREVISION				EMPLADOR	SPC
													TOTAL 2 PAGAR
UNICA	1 - Independiente			BUCAROTA, D. C.	BUCAROTA, D.C.	00	2024-05	2024-05	1	10/07/2024	1024000	2042 100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NT	Cobertura Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días More	Valor More Cobertura	Valor More UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorizaciones	Valor	No. Autorizaciones	Valor					
EPS010	EPS Sura	900000700-2	200 800	0		0		0	0	000	0	200 700	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NT	Cobertura Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FOP - Subordinado	Aporte FOP - Excomunicado	Días More	Valor More	Valor More FOP	Total a Pagar	No. Afiliados
AF001	Colpago	900000000-4	200 200	0	100 0	0	0	0	1 200	0	200 200	1

TOTALES RESGUS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NT	Cobertura Obligatoria	Incapacidades		Aportes Días Benéficos	Valor More	Días More	Valor More	Subtotal Cobertura	No. Radiados Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Subordinado	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
AR-01	ARL SURA	900000700-2	40.000			40.000	0	200	40.000				400	40.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CDF	Nombre	NT	Valor Aporte	Días More	Valor More Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CDP00	Compensar Caja	900000000-7	32 800	0	000	32 800	1

TOTALES PARAFISCIALES				
Valor Aporte	Días More	Valor More Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
CESF				
0	0	0	0	0
ESAP				
BEN				

TOTALES POR SUBSISTEMAS			
Tipo Administración	No. Autorizaciones Reportadas	Valor antes de IGV, LRA, AFP y More	Total a Pagar
Salud	1	204 000	204 000
Pension	1	200 200	200 200
Resgus - Laborales	1	40 000	40 000
CDP	1	32 800	32 800
ESAP	0	0	0
CESF	0	0	0
SENA	0	0	0
BEN	0	0	0
TOTAL	4	576 000	576 000