

					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	2237	FECHA	2024-10-31 14:45:31.000		NÚMERO DE CRP	64156	FECHA	2024-10-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:		LIDER DE PROGRAMAS ESPECIALES						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2024-10-01			2024-10-31	
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:						\$36,866,502		
VALOR EJECUTADO						\$36,866,502		
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	
80372969	\$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 Octubre 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 los delegados de las Juntas Asesoras Comunitaria al evento distrital desarrollado el día 24 de octubre en la SDS	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 desarrollaron 2 reuniones con el COPACOS de Puente Aranda	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 temas relacionados con Control Social en articulación con la Veeduría Distrital	Actas y listados de asistencia
Convocar a la comunidad para que participen en los diferentes espacios y eventos dispuestos para su actividad	Se convoca a las instancias y espacios de participación a los eventos programados por la Secretaría Distrital de Salud	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 III 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 (septiembre), 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 Asistencia a reuniones de articulación con la Secretaría Distrital de Salud Asistencia y participación en reuniones de la CLIP Kennedy	Actas de reunión, registro fotográfico y listado de asistencia listado de asistencia Actas de reunión, registro fotográfico y listado de asistencia Actas de reunión, registro fotográfico y 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		

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PLANILLES Y SALUD
CC	1013670147	DANIEL SEBASTIÁN APORTANTE SENA	d 10 sur 20a 6	3743053	danielaportante_17@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/ANO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO PLANILLA (DIAMES/ANO)		NÚMERO PLANILLA
	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	
	2024+10	2024+10	I	18/11/2024	81807951	\$541,800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización
					No. Autorización	Valor			
EPS010	EPS Sura	80008702-2	204,900	0	0	0	0	4	600
									205,500
									1

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización
231001	Cafeterías	800227940-6	262,200	0	0	0	0	4	800
									263,000
									1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización
				No. Autorización	Valor				
14+11	ARL SURA	890903790-5	40,000			40,000	4	200	40,200
									40,200
									1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF24	Compensar Caja	86006942-7	32,800	4	100	32,900
						1

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar No. Afiliados
SENA			
0	4	0	0
ICBF			
0	4	0	0
ESAP			
MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IPP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	204,900	205,500
Pension	1	262,200	263,000
Riesgos Laborales	1	40,000	40,200
CCF	1	32,800	32,900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	539,900	541,600

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 octubre 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