Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Bernarda Davila Davila						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	24130385	
CORREO ELECTRONICO:	bernardadavila@hotmail.com				CELULAR:	3143902729	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	S ORAL ODONTOLOGÍA GENERAL USS 48 SAN PABLO				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO05E01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7380689203				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	5637			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	788	FECHA	2023-04-12 10:27:35.000	NÚMERO DE CRP	20281	FECHA	2023-04-17 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR ODONTOLOGIA Y/O HIGIENE ORAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-11-01		2023-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,851,816				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$39,523,342
VALOR EJECUTADO	$37,667,139
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,851,816
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,856,203
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	95%

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
71872067	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

LILIANA CASTIBLANCO MOSOS
52619353
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

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Alimentar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día.	Salvaguarde los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual Velé por el cuidado y manejo de los equipos y elementos puestos a mi disposición para el buen desarrollo de mis actividades	Velé por el cuidado y manejo de los equipos y elementos puestos a mi disposición para el buen desarrollo de mis actividades
Atender la consulta programada con rendimiento de tres consulta por hora(higienista).	NO APLICA	NO APLICA
Presentar las evaluaciones programadas por el Hospital para medir la adherencia a los procesos de entrenamiento en puesto de trabajo.	presente las evaluaciones programadas por la subred suroccidente para medir la adherencia a los procesos de entrenamiento en puesto de trabajo	realice las evaluaciones programadas por la subred suroccidente para medir la adherencia a los procesos de entrenamiento en puesto de trabajo
Diligenciar de manera completa, legible y oportuna la Historia Clínica dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999.	Ayude en odontología en el diligencia miento de la historia clínica de manera completa, legible y oportuna dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999	Colabore al odontología en el diligencia miento de la historia clínica de manera completa, legible y oportuna dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999
Remitir a los pacientes a odontología general para continuar tratamiento cuando sea necesario (higienista).	NO APLICA	NO APLICA
Cumplir con las normas, procedimientos y manuales establecidos por la Institución.	se cumplió las normas, procedimientos y manuales establecidos por la subred suroccidente	Cumplí con las normas, procedimientos y manuales establecidos por la subred suroccidente
Contribuir en la evaluación de actividades de impacto en la prestación de servicios de salud oral.	contribuyó en la evaluación de actividades de impacto en la prestación de servicios en odontologia	Contribuí en la evaluación de actividades de impacto en la prestación de servicios en Odontologia
Realizar el informe de gestión mensual y hacer entrega el ultimo día del mes luego de realizarlo (higienista).	NO APLICA	NO APLICA
Apoyar los procesos de facturación de los servicios que preste y responder por las glosas generadas por errores en los procedimientos establecidos.	apoye en los procesos de facturación de los servicios del odontologo.	se apoyo en los procesos de facturación de los servicios del odontologo.
Asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga .responsabilidad el contratista.	NO APLICA	NO APLICA
Recepcionar al paciente que va a ser atendido y verificar que la documentación se encuentre en regla para una adecuada facturación.	Recepciono al paciente que va a ser atendido y verificar que la documentación se encuentre en regla para una adecuada facturación..	Recepcione al paciente que va a ser atendido y verificar que la documentación
Colaborar y asistir adecuadamente al odontólogo en la atención de la consulta programada y de urgencias. m. Esterilizar y desinfectar el instrumental y equipo, preparar los materiales y medicamentos necesarios para la atención con calidad integral del paciente.	asisti al odontologo en la atencion de la consulta programada y de urgencias . Realicé los procesos de limpieza, desinfección y esterilización de instrumental y equipos, preparé los materiales y medicamentos necesarios para la atención con calidad integral del paciente, diligencié formatos de indicador biológico indicador químico, termo higrometría, registro diario de esterilización, registro diario de consentimiento informado, vida útil de dispositivo	colabore y asisti al odontologo en la atencion de la consulta programada y de urgencias se realizó los procesos de limpieza, desinfección y esterilización de instrumental y equipos, preparé los materiales y medicamentos necesarios para la atención con calidad integral del paciente, diligencié formatos de indicador biológico indicador químico, termo higrometría, registro diario de esterilización, registro diario de consentimiento informado, vida útil de dispositivo
Preparar el ambiente del consultorio odontológico para la atención con calidad integral al paciente y facilitar la actividad profesional del odontólogo e higienista.	Prepare el ambiente del consultorio odontológico para la atención con calidad integral al paciente y facilitar la actividad profesional del odontólogo	Se Preparó el ambiente del consultorio odontológico para la atención con calidad integral al paciente y facilitar la actividad profesional del odontólogo .
Revisar y tramitar facturas de tratamientos terminados.	NO APLICA	NO APLICA
Elaborar y controlar adecuadamente los pedidos de material devolutivo y consumo.	Se elabora y controla adecuadamente los pedidos de material devolutivo y consumo.	elaboró y controlo adecuadamente los pedidos de material devolutivo y consumo.
Cumplir con las normas, procedimientos y manuales establecidos por la Institución.	Cumpli con las normas, procedimientos y manuales establecidos por lla subred suroccidente	se cumplió con las normas, procedimientos y manuales establecidos por la subred suroccidente
Todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato.	participe en el asegúrate del mes de Noviembre es guía para la prevención de flebitis	participe en el asegúrate del mes de Noviembre es guía para la prevención de flebitis
Alimenta permanentemente los registros del servicio que están a su cargo y mantenerlos al día.	Salvaguarde los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual	Velé por el cuidado y manejo de los equipos y elementos puestos a mi disposición para el buen desarrollo de mis actividades laborales
Presentar las evaluaciones programadas por la institución para medir la adherencia a los procesos de entrenamiento en puesto de trabajo.	presentó las evaluaciones programadas por la subred suroccidente para medir la adherencia a los procesos de entrenamiento en puesto de trabajo	Presente las evaluaciones programadas por la subred suroccidente para medir la adherencia a los procesos de entrenamiento en puesto de trabajo

Copia Certificada Subred Suroccidente

Velar por inventario de consultorios con entrega y recibido de equipos diariamente registrando en planilla de alistamiento de consultorio.	Vele por inventario del consultorio con entrega y recibido de equipos diariamente registrando en planilla de alistamiento de consultorio.	cuide bien el inventario del consultorio con entrega y recibido de equipos diariamente registrando en planilla de alistamiento de consultorio
Uso adecuado del uniforme y carne según lineamiento institucional.	use el uniforme adecuado con carne según lineamiento de la subred suroccidente	se utilizo el uniforme adecuado con carne según lineamiento de la subred suroccidente
Adherencia al manual de bioseguridad y esterilización.	Me adherí al manual de bioseguridad y estilizacion	Acate a la Adherencia del manual de bioseguridad y estilización

LILIANA CASTIBLANCO MOSOS
52619353
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

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

DEBE A:

BERNARDA DAVILA DAVILA
C.C 24130385 DE SUSACON (Boyacá)

La suma de Un millón ochocientos cincuenta y un mil ochocientos dieciséis pesos ($1.851.816), por concepto de: prestación de servicios como Aux Higiene oral y/o Aux odontología con un total de 186 horas durante el periodo de 01 al 30 de noviembre de 2023, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5637-2022.

Nombre de contratista
BERNARDA DAVILA DAVILA
C.C. 24130385DE SUSACON (Boyacá)
CUENTA DE AHORROS BANCO
NUMERO 7380689203
BANCO DAVIVIENDA

FIRMA:
CC.: 24130385

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	24130385	BERNARDA DAVILA DAVILA	CRR 127 # 63 K 35	3143902729	bernardadavila@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	09/11/2023	71872067	$358.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código 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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	28.300				28.300	0	0	28.300			283	28.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	28.300	28.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	358.900	358.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	24130385	BERNARDA DAVILA DAVILA		CRR 127 # 63 K 35	3143902729	bernardadavila@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

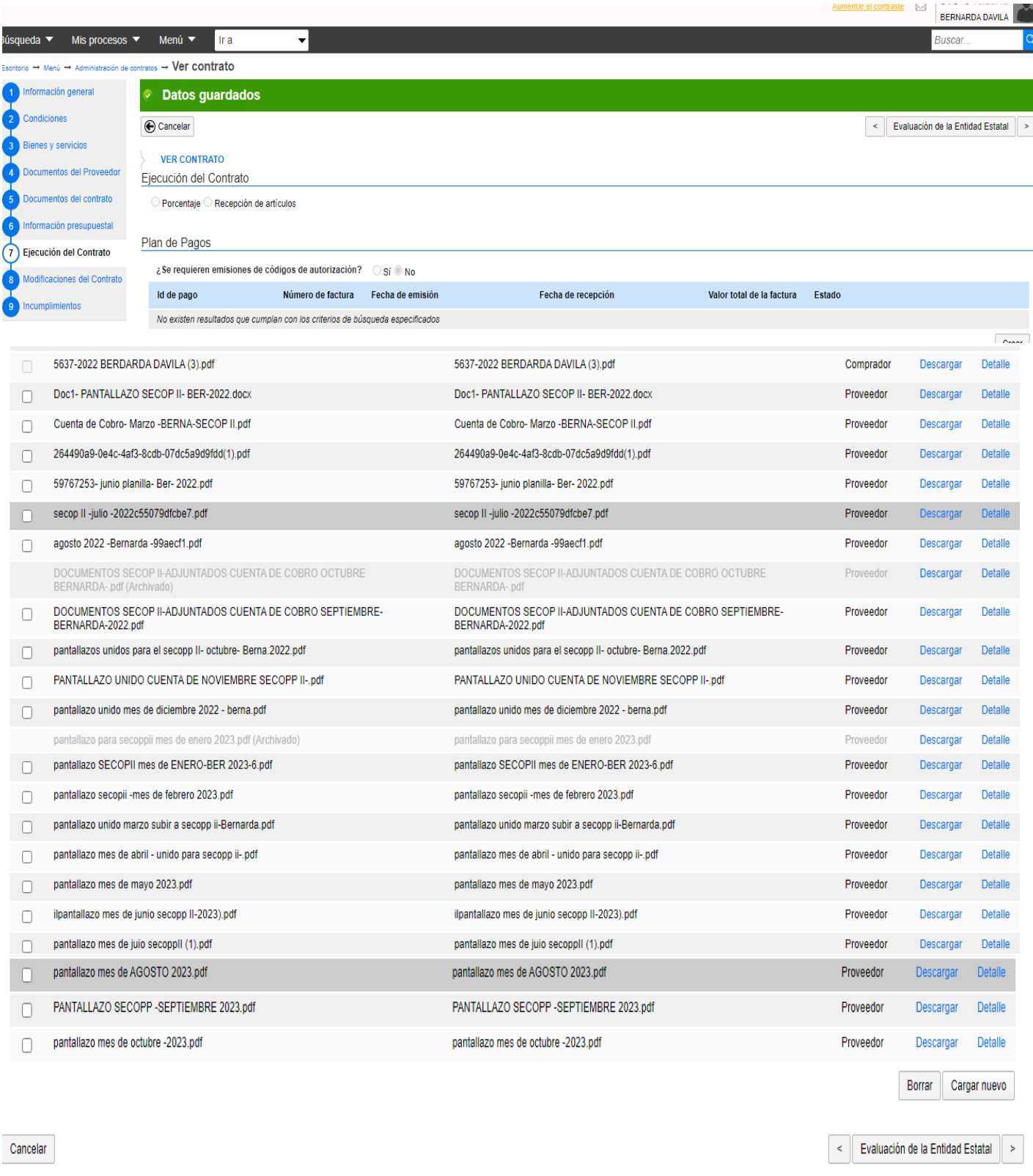
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	09/11/2023	71872067	$358.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	24130385	DAVILA DAVILA BERNARDA	59	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	3	28.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información


Aumentar el contraste
BERNARDA DAVILA
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
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
5637-2022 BERDARDA DAVILA (3).pdf
5637-2022 BERDARDA DAVILA (3).pdf
Comprador Descargar Detalle
Doc1- PANTALLAZO SECOP II- BER-2022.docx
Doc1- PANTALLAZO SECOP II- BER-2022.docx
Proveedor Descargar Detalle
Cuenta de Cobro- Marzo -BERNA-SECOP II.pdf
Cuenta de Cobro- Marzo -BERNA-SECOP II.pdf
Proveedor Descargar Detalle
264490a9-0e4c-4af3-8cdb-07dc5a9d9fdd(1).pdf
264490a9-0e4c-4af3-8cdb-07dc5a9d9fdd(1).pdf
Proveedor Descargar Detalle
59767253- junio planilla- Ber- 2022.pdf
59767253- junio planilla- Ber- 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
secop II -julio -2022c55079dfcbe7.pdf
secop II -julio -2022c55079dfcbe7.pdf
Proveedor Descargar Detalle
agosto 2022 -Bernarda -99aecf1.pdf
agosto 2022 -Bernarda -99aecf1.pdf
Proveedor Descargar Detalle
DOCUMENTOS SECOP II-ADJUNTADOS CUENTA DE COBRO OCTUBRE BERNARDA-.pdf (Archivado)
DOCUMENTOS SECOP II-ADJUNTADOS CUENTA DE COBRO OCTUBRE BERNARDA-.pdf
Proveedor Descargar Detalle
DOCUMENTOS SECOP II-ADJUNTADOS CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE-BERNARDA-2022.pdf
DOCUMENTOS SECOP II-ADJUNTADOS CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE-BERNARDA-2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
pantallazos unidos para el secopp II- octubre- Berna.2022.pdf
pantallazos unidos para el secopp II- octubre- Berna.2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
PANTALLAZO UNIDO CUENTA DE NOVIEMBRE SECOPP II-.pdf
PANTALLAZO UNIDO CUENTA DE NOVIEMBRE SECOPP II-.pdf
Proveedor Descargar Detalle
pantallazo unido mes de diciembre 2022 - berna.pdf
pantallazo unido mes de diciembre 2022 - berna.pdf
Proveedor Descargar Detalle
pantallazo para secoppii mes de enero 2023.pdf (Archivado)
pantallazo para secoppii mes de enero 2023.pdf
Proveedor Descargar Detalle
pantallazo SECOPII mes de ENERO-BER 2023-6.pdf
pantallazo SECOPII mes de ENERO-BER 2023-6.pdf
Proveedor Descargar Detalle
pantallazo secopii -mes de febrero 2023.pdf
pantallazo secopii -mes de febrero 2023.pdf
Proveedor Descargar Detalle
pantallazo unido marzo subir a secopp ii-Bernarda.pdf
pantallazo unido marzo subir a secopp ii-Bernarda.pdf
Proveedor Descargar Detalle
pantallazo mes de abril - unido para secopp ii-.pdf
pantallazo mes de abril - unido para secopp ii-.pdf
Proveedor Descargar Detalle
pantallazo mes de mayo 2023.pdf
pantallazo mes de mayo 2023.pdf
Proveedor Descargar Detalle
ilpantallazo mes de junio secopp II-2023).pdf
ilpantallazo mes de junio secopp II-2023).pdf
Proveedor Descargar Detalle
pantallazo mes de juio secoppII (1).pdf
pantallazo mes de juio secoppII (1).pdf
Proveedor Descargar Detalle
pantallazo mes de AGOSTO 2023.pdf
pantallazo mes de AGOSTO 2023.pdf
Proveedor Descargar Detalle
PANTALLAZO SECOPP -SEPTIEMBRE 2023.pdf
PANTALLAZO SECOPP -SEPTIEMBRE 2023.pdf
Proveedor Descargar Detalle
pantallazo mes de octubre -2023.pdf
pantallazo mes de octubre -2023.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >