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:	MARILUZ MUÑETON DIAZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52664126	
CORREO ELECTRONICO:	epidemiologamari@gmail.com				CELULAR:	3103089112	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K32	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570474370026632				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4183			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	2933	FECHA	2023-11-29 16:42:18.000	NÚMERO DE CRP	64666	FECHA	2023-11-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	LIDER OPERATIVO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-11-01		2023-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,843,274				
TIPO DE SERVICIOS	PIC	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:	$46,414,891
VALOR EJECUTADO	$45,916,624
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,843,274
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$498,267
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
9458788845	$2,337,310	$292,164	$373,970	3	$56,937	$723,070

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

CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
52710819
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
Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual.	Se hace seguimiento al plan de acción del mes de octubre de 2023 subsistema transmisibles.	Producto enviado por correo electrónico a líder VSP el día 03/11/2023.
Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud).	Se diligencia informe 7828 en aplicativo SEGPLAN el día 17/11/2023.	Se diligencia informe 7828 en aplicativo SEGPLAN el día 17/11/2023.
Analizar, depurar y mantener actualizada la base de datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica bajo su responsabilidad cumpliendo con criterios de calidad, generando respaldo del sistema de información al que pertenece (backup) periódicamente.	• Envío de base libro de contactos TB 10/11/2023 a referentes distritales vía correo electrónico • Envío de base y consolidado por localidad de quimioprofilaxis 05/11/2023 a referentes distritales vía correo electrónico. • Envío de base de TH a referentes distritales vía correo electrónico 15/11/2023.	Envío de base libro de contactos TB 10/11/2023 a referentes distritales vía correo electrónico Envío de base y consolidado por localidad de quimioprofilaxis 05/11/2023 a referentes distritales vía correo electrónico. • Envío de base de TH a referentes distritales vía correo electrónico 15/11/2023.
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.	• Asistencia a comité transmisibles 30/11/2023 • Asistencia COVE distrital 01/11/2023	• Actas y listado de asistencia • Actas y listado de asistencia
Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado	• Durante el período evaluado no se realiza esta actividad.	• Durante el período evaluado no se realiza esta actividad.
Coordinar, articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área, del sector y de la red sur occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interés.	• No programado durante este mes.	• No programado durante este mes.
Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad.	• Durante el período evaluado no se realiza esta actividad.	• Durante el período evaluado no se realiza esta actividad.
Elaborar las actas, informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad.	• Se realiza diligenciamiento de matriz 2193 05/11/2023 • Se realiza diligenciamiento de indicadores GESI 15/11/2023. • Se realiza diligenciamiento de aplicativo SEGPLAN 17/11/2023.	Matriz 2193. Aplicativo Indicadores GESI. Aplicativo SEGPLAN.
Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública cuando se requiera en forma integral y oportuna.	• No programado durante este mes	• No programado durante este mes
Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaria Distrital de salud, o cualquier otra entidad que sean de estricto cumplimiento	• COVE distrital 01/11/2023. • Comité SIVIGILA transmisibles 30/11/2023.	• Actas y listados de asistencia. • Actas y listados de asistencia.
Realizar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y entregar los soportes de ejecución, datos e información requerida de manera semanal.	• Se realiza diligenciamiento de matriz 2193 05/11/2023. • Se realiza diligenciamiento de indicadores GESI 15/11/2023 • Se realiza diligenciamiento de aplicativo SEGPLAN 17/11/2023. • Se realiza consolidado de IEC de micobacterias por localidad se envía a referente distrital 10/11/2023. • Se realiza informe de gestión 01/11/2023. Factura. • Se realiza ajustes informe trimestral 14/11/2023.	Matriz 2193 • Se realiza diligenciamiento de indicadores GESI 15/11/2023 Aplicativo SEGPLAN. • Se realiza consolidado de IEC de micobacterias por localidad se envía a referente distrital 10/11/2023. • Se realiza informe de gestión 01/11/2023. Factura. Informe trimestral subsistema Transmisibles.
Realizar pre auditoría de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente brindando acompañamiento técnico a cada uno de los operativos y generación de planes de mejoramiento según corresponda. y presentar auditoria ante los entes de control	• Se realiza concurrencia 30/11/2023. • Se realiza inducción a profesional universitario 2 14/11/2023. • Se realiza preauditoria de manera semanal a epidemiólogos de gestión. • Se realiza alistamiento de auditoría verificando IEC alto impacto y control 7 al 21 de noviembre.	Actas y listados de asistencia. Actas y listados de asistencia. Actas y listados de asistencia. Actas de revisión.
Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud).	• Se realiza revisión de bases de TH, asignación, reportes de laboratorio. • Se realiza revisión de IEC alto impacto y control. • Se realiza revisión de calidad del consolidado BAC del mes de octubre.	• Se realiza revisión de bases de TH, asignación, reportes de laboratorio. • Se realiza revisión de IEC alto impacto y control. • Se realiza revisión de calidad del consolidado BAC del mes de octubre.
Participar en la formulación, elaboración y desarrollo de investigaciones de carácter científico sobre los eventos específicos y población de estudio en la localidad, analizando las variables de salud, condiciones socio económicas, culturales y ambientales para direccionar las acciones en salud pública (artículos, boletines, anuarios, informes y demás documentos de análisis solicitados).	• No se realizó en este mes	• No se realizó en este mes

Copia Certificado Subred Suroccidente

Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la entidad.	• Se realiza reunión de equipo el día 16 de noviembre 2023.	• Actas y listados de asistencia.
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución,	• Durante este mes no se realizó esta actividad.	• Durante este mes no se realizó esta actividad.
Responder a las disponibilidades y la activación de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna según programación	Durante este mes no se realizó esta actividad.	Durante este mes no se realizó esta actividad.
Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	• Se realiza la gestión documental.	• Soporte de envió de correo electrónico 20/11/2023.
Entregar al referente backup de información en magnético de manera mensual.	• Se envía backup de información en medio magnético mes de octubre.	• Soporte de envío de correo electrónico 20/11/2023.
Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interes en Salud Publica, cuando se ha requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeacion y formulacion programados por la SDS,actores sociales e institucionales o entes externos competentes.	• No programado durante este mes	• No programado durante este mes

CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
52710819
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 No. 11/2023
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Mariluz Muñeton Diaz
C.C 52664126 DE FUNZA

La suma de $ 5.843.274 (Cinco millones ochocientos cuarenta y tres mil doscientos setenta y cuatro pesos m/cte.) por concepto de Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área Asistencial dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional en marco de prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área del PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos, durante el periodo de 01 al 30 de Noviembre 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 4183-2023.



Mariluz Muñeton Diaz
C.C. 52664126 de Funza
CUENTA DE AHORROS Banco DAVIVIENDA
NÚMERO: 057047370026632

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52664126		MUÑETON DIAZ MARILUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 6 NO 23 - 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	266790778	9458788845	I	2023/11/08	2023/11/09	BANCO DAVIVIENDA	1	$724,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,337,309	$374,000			$2,337,309	$292,200			$0	$0			$2,337,309		$57,000		$0	$0		$723,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,337,309	$374,000			$2,337,309	$292,200			$0	$0			$2,337,309		$57,000		$0	$0		$723,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,337,309	$374,000			$2,337,309	$292,200			$0	$0			$2,337,309		$57,000		$0	$0		$723,200
1	CC	52664126 MUÑETON MARILUZ																		25-14	30	$2,337,309	$374,000	EPS008	30	$2,337,309	$292,200		0	$0	$0	14-11	30	$2,337,309	2.436%	$57,000	0	$0	$0	No	$723,200
Total		**Afiliados(1)**																				$2,337,309	$374,000			$2,337,309	$292,200			$0	$0			$2,337,309		$57,000		$0	$0		$723,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52664126		MUÑETON DIAZ MARILUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 6 NO 23 - 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	266790778	9458788845	I	2023/11/08	2023/11/09	BANCO DAVIVIENDA	1	$724,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$400	$0	$374,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$374,000	$400	$0	$374,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$100	$0	$57,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$57,000	$100	$0	$57,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$292,200	$300	$0	$292,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$292,200	$300	$0	$292,500
TOTAL				**1**	**$723,200**	**$800**	**$0**	**$724,000**