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:	maria fernanda molano lozada						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1010003379	
CORREO ELECTRONICO:	marimolano@udca.edu.co				CELULAR:	3102358933	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ESPACIO DE VIVIENDA INSTITUCIONAL SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K27-2	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	257209353				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2405			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	10055	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-06-01		2023-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,998,070				
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:	$19,635,381
VALOR EJECUTADO	$19,635,381
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
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
8859507170	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

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

ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO
52777157
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 Surcoccidente

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
Cumplir a cabalidad con las obligaciones afines al perfil bachiller, técnico, profesional y/o profesional especializado conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	"Durante el mes de junio se realizan las siguientes acciones en el producto de instituciones de persona mayor del entorno institucional: 1 Seguimientos con aplicacion de lista de chequeo a 1 institucion en la localidaad de Puente Aranda con el fin de identificar implementacion de las adecuadas practicas de cuidado abordadas en el año 2021 - 2022 e identificacion del riesgo de casos priorizados. 2 Fortalecimientos frente a la identificacion de signos de alarma en usuarios de acuerdo a lo evidenciado en el seguimiento con aplicacion de lista de chequeo, seguimiento de usuarios con activacion de ruta en caso de que corresponda de los cuales se tuvieron 1 en la localidad de fontibon y 1 en la localidad de kennedy. 3 Fortalecimientos frente a la actividad fisica de acuerdo a lo evidenciado en el seguimiento con aplicacion de lista de chequeo, seguimiento de usuarios con activacion de ruta segun corresponda de los cuales tuvieron lugar 1 en la localidad de puente aranda y 2 en la localidad de kennedy. 1 Fortalecimiento frente a la memoria de acuerdo a lo evidenciado en el seguimiento con aplicacion de lista de chequeo, seguimiento de usuarios con activacion de ruta segun corresponda en la localidad de kennedy. 12 implementaciones de plan de cuidado en IPM, en donde se realizan 2 en la localidad de fontibon, 6 en la localidad de puente aranda, y 4 en la localidad de kennedy. 24 implementaciones de plan de cuidado en centros dias: 16 en la localidad de kennedy y 8 en la localidad de puente aranda.	"Actas Cronograma Formato de plan de cuidado Listados de sesiones colectivas Fichas tecnicas
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS. Desarrollo de Acciones en el Entorno Institucional	"se realiza abordaje en las siguientes instituciones: Kennedy hogar gerontologico getsemany: 13 y 27 de junio. hogar gerontologico alma, corazon y vida sede ii: 7 y 28 de junio. centro dia caminos de vida:7,9,13, 14,14 ,22, 22, y 23 de junio. centro dia andares: 6,7,13,14,20, 27, 28 y 28 de junio. casa hogar amavid: 20 de junio el hogar de yayis: 27 de junio. guerreros de jehova sede 1: 9 de junio Angeles: 22 de junio. Puente Aranda hogar geriatrico santa rita: 2 y 29 de junio. casa hogar sendero de la vida:4 y 25 de junio fundacion de fe y amor fundamor: 8 y 21 de junio centro dia monseñor: 8, 8, 15, 15, 21 y 21 de junio. el abuelo feliz: 2 de junio. Fontibon: vitalis group: 6 y 20 de junio. Años de gloria: 6 de junio	"Actas Cronograma Formato de plan de cuidado Listados de sesiones colectivad Fichas tecnicas"
Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la secretaria Distrital de Salud y la Subred	Activacion de ruta de casos con riesgos en salud mental	"Formato de canalizaciones Acta"
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas, Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud	Activacion de ruta de casos con riesgos en salud mental	"Formato de canalizaciones Acta"
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización	Socialización de Cuidados durante la Pandemia COVID-19, habitos saludables	"Actas Cronograma y plan de cuidado "
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control	Se realiza entrega de acuerdo a la solicitud por profesional de apoyo durante el mes de junio	"Actas. Soportes de auditoria"
Asumir el 100% de 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 (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras)	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumira el 100% de la glosa generada	"Actas Soportes de auditoria"

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos	"Revisión de productos 2, 7, 9, 14, 16, 21, 23, 28, 29, y 30 de junio 2023 Reunion de equipo 16 de junio 2023 "	"Listado de asistencia Actas"

ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO
52777157
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 06/2023

LA SUBRED INTEGRADA DE

SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E NIT: 900.959.048-4

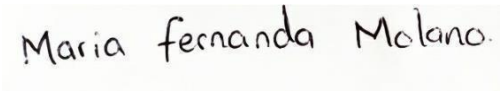
DEBE A:

MARIA FERNANDA MOLANO LOZADA

C.C 1010003379 DE BOGOTÁ

La suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CERO SETENTA PESOS (3’998.070), por concepto de PROFESIONAL DE ENFERMERÍA - PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 durante el periodo del 1 al 30 de JUNIO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 2405/2023

FIRMA:



MARIA FERNANDA MOLANO

C.C. 1010003379 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO

BBVA NUMERO

257209353

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2023-06-20, 08:30:05 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: junio de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8859507170

Fecha limite de pago: 2023-07-21

GUARDADA 20/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA FERNANDA MOLANO LOZADA				
Documento	CC1010003379	**Dirección**	CR 85 #75 - 15		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102358933		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1010003379	MOLANO LOZADA MARIA FERNANDA	59	00																0	30	30	30	0	PORVENIR	¤ 1,599,228	¤ 255,900	FAMISANAR EPS	¤ 1,599,228	¤ 200,000	ARL SURA	¤ 1,599,228	¤ 39,000	NINGUNA CCF	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 494,900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
¤ 1,599,228	¤ 1,599,228	¤ 1,599,228	¤ 0	¤ 255,900	¤ 0	¤ 0	¤ 200,000	¤ 39,000	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 0	¤ 494,900	¤ 0	¤ 494,900

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
13

Periodo cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888595071700000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8859507170(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!