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	1715			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1132	FECHA	2024-04-25 16:55:37.000	NÚMERO DE CRP	25271	FECHA	2024-04-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-04-01		2024-04-30		
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:	$11,994,210
VALOR EJECUTADO	$11,994,210
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
1062266911	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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 Surcidente

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.	"Desde el entorno institucional producto 139, denominado Instituciones de proteccion de persona mayor con plan de cuidado y con seguimiento, se llevan a cabo 42 intervenciones durante el mes en curso, desarrollando acciones colectivas, acciones individuales con activaciones de ruta acorde a los riesgos identificados y a las barreras de acceso a servicios requeridos, y aplicacion de lista de chequeo en instituciones de seguimiento. A continuacion se describen las acciones realizadas en instituciones de proteccion de persona mayor y centros dia de la localidad de fontibon, bosa, puente aranda y kennedy de la siguiente manera: 3 implementaciones en IPM con seguimiento realizando 1 en la localidad de fontibon, 1 en la localidad de puente aranda y 1 en la localidad de kennedy. 13 implementaciones en IPM con plan de cuidado realizando 11 en la localidad de fontibon y 2 en la localidad de puente aranda. 26 implementaciones en centros dia con plan de cuidado realizando 13 en la localidad de fontibon, 9 en la localidad de puente aranda y 4 en la localidad de bosa. "	"Actas Cronograma Formato de plan de cuidado Listados de sesiones colectivas Fichas tecnicas Listas de chequeo Proyecto de inversion Tablero de control"
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 realizan 42 intervenciones en istituciones de proteccion de persona mayor y centros dia durante el mes en curso de la siguiente manera. Fontibon Centro día amaru: 8, 8, 10, 10, 19, 19, 22, 22, 22, 23, 23, 25 y 25 de abril Hogar los caminos de la vida: 2, 12 y 18 de abril Casa club cognosis: 12 y 26 de abril Magnificat nursing care: 18 y 24 de abril Hogar nuestra señora de chiquinquira: 24 y 26 de abril Hogar gerontológico nueva esperanza: 3 de abril Vitalis Goup sas: 2 de abril Puente Aranda Centro día monseñor: 4, 4, 9, 9, 9, 15, 15, 17 y 17de abril Hogar mis mejores años: 4 y 17 de abril Hogar sendero de la vida: 5 de abril Bosa Centro día campo verde: 11, 11, 16 y 16 de abril Kennedy Hogar alma, corazon y vida: 5 de abril "	"Actas Cronograma Formato de plan de cuidado Listados de sesiones colectivas Fichas tecnicas Listas de chequeo Proyecto de inversion Tablero de control"
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, Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización	Activacion de ruta de casos priorizados con riesgo en salud por parte del perfil de fisioterapia.	" Listados de sesiones colectivas Formato de plan de cuidado Formato de canalizaciones Fichas tecnicas 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	Implementación de activiades en instituciones de protección de persona mayor con plan de cuidado e instituciones de seguimiento	" Formato de plan de cuidado Listados de sesiones colectivas Fichas tecnicas Actas
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	" Reunion de equipo 30 de abril"	"Listado de asistencia Actas"
Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	Implementación de activiades en instituciones de protección de persona mayor con plan de cuidado e instituciones de seguimiento	"Formato de plan de cuidado Listados de sesiones colectivas Fichas tecnicas Actas"
Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Implementación de activiades en instituciones de protección de persona mayor con plan de cuidado e instituciones de seguimiento	"Formato de plan de cuidado Listados de sesiones colectivas Fichas tecnicas Actas"
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-auditorias del Referente del Entorno asignado	Revisión y entrega de productos con la profesional de apoyo 5, 9,11, 15, 18, 22, 23, 24, 25, 26, 29 y 30 de abril	Actas, soportes de auditoria

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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. 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 "	Informe, bases, soportes de auditoria
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	Socialización de Cuidados y medidas de prevencion durante la Pandemia COVID-19.	Actas, cronograma y plan de cuidado

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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

04/2024 LA SUBRED INTEGRADA DE

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

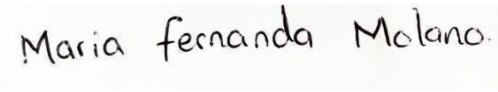
DEBE A:

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 ABRIL de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 1715/2024

FIRMA



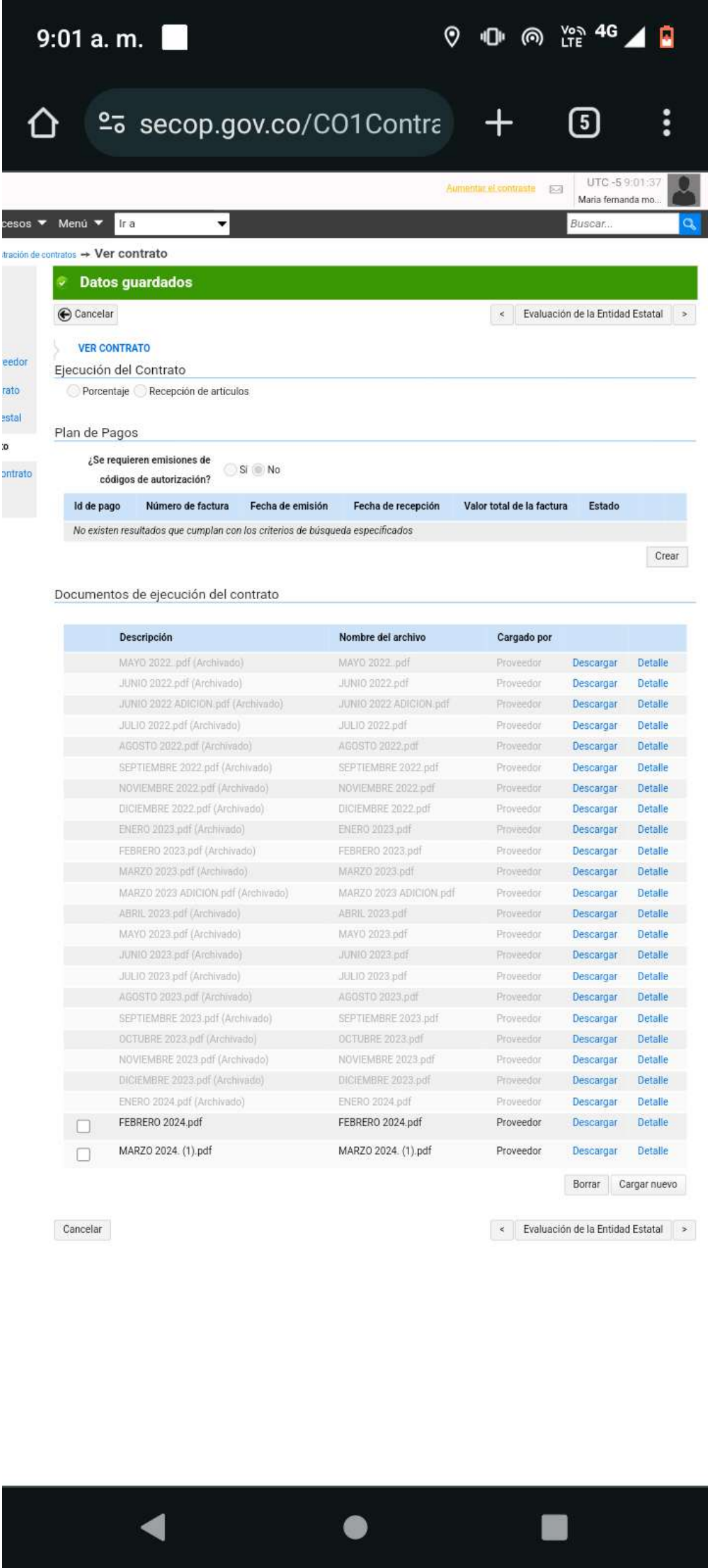
MARIA FERNANDA MOLANO

C.C. 1010003379 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS

BANCOBBVA NUMERO

257209353


9:01 a. m.
secop.gov.co/CO1Contra
Aumentar el contraste
UTC -5 9:01:37
Maria fernanda mo...
Menú
Ir a
Buscar...
Ver contrato
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
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
MAYO 2022..pdf (Archivado)
JUNIO 2022.pdf (Archivado)
JUNIO 2022 ADICION.pdf (Archivado)
JULIO 2022.pdf (Archivado)
AGOSTO 2022.pdf (Archivado)
SEPTIEMBRE 2022.pdf (Archivado)
NOVIEMBRE 2022.pdf (Archivado)
DICIEMBRE 2022.pdf (Archivado)
ENERO 2023.pdf (Archivado)
FEBRERO 2023.pdf (Archivado)
MARZO 2023.pdf (Archivado)
MARZO 2023 ADICION.pdf (Archivado)
ABRIL 2023.pdf (Archivado)
MAYO 2023.pdf (Archivado)
JUNIO 2023.pdf (Archivado)
JULIO 2023.pdf (Archivado)
AGOSTO 2023.pdf (Archivado)
SEPTIEMBRE 2023.pdf (Archivado)
OCTUBRE 2023.pdf (Archivado)
NOVIEMBRE 2023.pdf (Archivado)
DICIEMBRE 2023.pdf (Archivado)
ENERO 2024.pdf (Archivado)
Proveedor
Descargar
Detalle
FEBRERO 2024.pdf
MARZO 2024. (1).pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-23, 08:07:49 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1062266911

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810348027

PAGADO 23/04/2024

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
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1010003379	MARIA FERNANDA MOLANO LOZADA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.599.228	$ 255.900	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.599.228	$ 200.000	2,436	$ 1.599.228	$ 39.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.599.228	$ 1.599.228	$ 1.599.228	$ 0	$ 255.900	$ 200.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.900	$ 2.700	$ 497.600

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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