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:	JOHANA GONZALEZ ESPITIA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1024525450	
CORREO ELECTRONICO:	johanagonzalez1422@gmail.com				CELULAR:	3208540364	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC EDUCATIVO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K29	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488404914225				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2166			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	9868	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-01-01		2024-01-31			
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:	$47,621,871
VALOR EJECUTADO	$47,488,844
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$133,027
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
1060554479	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

DANIEL CASTILLO CAICEDO
1010178176
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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia, dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos.	realizar concertación en los conjuntos residenciales y/o juntas de acción comunal de la localidad de puente aranda para ejecutar desde los dias 2 al 19 de enero	formato de sesiones colectivas de cada una de las semanas, formato de inscripción, acta de concertación y alistamiento, con su evolución, y diligenciamiento del link de encuestas a niños y niñas mayores de 10 años
Realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque.	realizar concertación en los conjuntos residenciales y/o juntas de acción comunal de la localidad de puente aranda para ejecutar desde los dias 2 al 19 de enero	formato de sesiones colectivas de cada una de las semanas, formato de inscripción, acta de concertación y alistamiento, con su evolución, y diligenciamiento del link de encuestas a niños y niñas mayores de 10 años
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS.	no programada para este mes	no programada para este mes
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	no programada para este mes	no programada para este mes
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública.	no programada para este mes	no programada para este mes
Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones en instituciones distintas al sector salud.	no programada para este mes	no programada para este mes
Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	no programada para este mes	no programada para este mes
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión, participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente, seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación.	no programada para este mes	no programada para este mes
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	formato de sesiones colectivas de cada una de las semanas, formato de inscripción, acta de concertación y alistamiento, con su evolución, y diligenciamiento del link de encuestas a niños y niñas mayores de 10 años	hacer entrega del paquete en gancho legajador al conductor quien es la persona encargada de los recorridos
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio.	realizar los ajustes a la menor brevedad posible según indicación del profesional de apoyo	según indicación del profesional de apoyo
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos , alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS.	formato de sesiones colectivas de cada una de las semanas, formato de inscripción, acta de concertación y alistamiento, con su evolución, y diligenciamiento del link de encuestas a niños y niñas mayores de 10 años	hacer entrega oportuna y con calidad cada uno de los soportes.
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS, asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista, velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles, pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes.	no programada para este mes	no programada para este mes
Dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales.	no programada para este mes	no programada para este mes
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades.	no programada para este mes	no programada para este mes
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno.	no programada para este mes	no programada para este mes
Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación.	pago de seguridad social	soporte de planilla anexa

Copia Certificada
Subred Suroccidente

DANIEL CASTILLO CAICEDO
1010178176
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 N° 1/2024

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NIDIA JOHANA GONZALEZ ESPITIA

CC 1024525450 DE BOGOTÁ

La suma de 3.998.070 (TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL, CERO SETENTA PESOS), por concepto de servicios PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 durante el periodo de 1 al 31 de enero de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2166/2023.



Nidia Johana Gonzalez Espitia

1024525450 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO Davivienda

NUMERO 0550488404914225

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					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	cuenta de cobro febrero_2023.pdf	cuenta de cobro febrero_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro del 1 al 26 de marzo-2023.pdf	cuenta de cobro del 1 al 26 de marzo-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro del 27 al 31 de marzo_2023.pdf	cuenta de cobro del 27 al 31 de marzo_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro del 1 al 30 abril_2023.pdf	cuenta de cobro del 1 al 30 abril_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro del 1 al 31 mayo_2023.pdf	cuenta de cobro del 1 al 31 mayo_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro del 1 al 30 junio_2023.pdf	cuenta de cobro del 1 al 30 junio_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro del 1 al 31 julio_2023.pdf	cuenta de cobro del 1 al 31 julio_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro del 1 al 31 agosto 2023.pdf	cuenta de cobro del 1 al 31 agosto 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro del 1 al 30 septiembre 2023.pdf	cuenta de cobro del 1 al 30 septiembre 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro del 1 al 31 octubre.pdf	cuenta de cobro del 1 al 31 octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro del 1 al 30 noviembre_2023.pdf	cuenta de cobro del 1 al 30 noviembre_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro del 1 al 31 diciembre 2023.pdf	cuenta de cobro del 1 al 31 diciembre 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-01-16, 11: AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1060554479

Periodo Cotización: diciembre de 2023 Periodo Servicio: diciembre de

PAGADA 15/01/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NIDIA JOHANA GONZALEZ ESPITIA		
Documento	CC1024525450	Dirección	CL 59 SUR #52 - 24
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3208540364
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos 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 AFP	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 1024525450	NIDIA JOHANA GONZALEZESPITIA	59	0																	0	30	30	30	0	COLFONDOS	$1.599.300	$255.900	ADRES MIN002 antes FOSYGA	$1.599.300	$200.000	0.02436	$1.599.300	$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 Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.599.300	$1.599.300	$1.599.300	$0	$255.900	$200.000	$39.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$494.900	$600	$495.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE! 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

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