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:	LIZETH DAYANNA MUÑOZ MUÑOZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1014290871	
CORREO ELECTRONICO:	lizethmunozmunoz@gmail.com				CELULAR:	3233886740	
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 CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24111277232				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2410			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1746	FECHA	2024-07-22 14:12:49.000	NÚMERO DE CRP	45862	FECHA	2024-07-31 16:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-07-01		2024-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,460,374				
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:	$14,762,244
VALOR EJECUTADO	$14,762,244
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,460,374
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
9469363501	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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 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
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución.	Se ejecutan actividades del mes de JULIO de acuerdo al lineamiento del apoyo de Mantenimiento, Seguimiento y Fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica portuaria - Subred Sur occidente	Base de sintomáticos de general y declaración de vuelos internacionales, Base de alertas, códigos y protocolos, Consolidados de aeronaves, Base de seguimiento de sintomáticos.
Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente al cumplimiento de metas y criterios de calidad.	Se realiza entrega de productos en drive durante el turno con calidad y oportunidad	Base de sintomáticos de general y declaración de vuelos internacionales, Base de alertas, códigos y protocolos, Consolidados de aeronaves, Base de seguimiento de sintomáticos.
Recepción, verificación, precrítica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subsistemas de VSP	No se realiza para el mes de JULIO	No se realiza para el mes de JULIO
Realizar búsqueda activa comunitaria y respectivo soporte.	Esta actividad no se encuentra programada en el proyecto puntos de entrada	Esta actividad no se encuentra programada en el proyecto puntos de entrada
Realizar bloqueos de vacunación para verificación y actualización del esquema de vacunación	Esta actividad no se encuentra programada en el proyecto puntos de entrada	Esta actividad no se encuentra programada en el proyecto puntos de entrada
Responder a las disponibilidades y la activación de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna.	Se realiza búsqueda de menores y mayores. De acuerdo con los parámetros establecidos en los lineamientos	Se entrega la cantidad de mayores y menores requerida para cada Entrega de productos, envío de correos, revisión de productos,
Articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área, del sector y de la subred Sur Occidente que atiendan los eventos y población de interés.	Se realizó actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos de entrada los días 1, 2, 3, 4, 5, 8. 9. 10, 13, 14, 15, 26, 17, 20, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29, 30, 31 2. Búsqueda activa de sintomáticos compatibles para eventos ESPII.	Se realizó actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos de entrada los días 1, 2, 3, 4, 5, 8. 9. 10, 13, 14, 15, 26, 17, 20, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29, 30, 31 2. Búsqueda activa de sintomáticos compatibles para eventos ESPII.
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior de la subred y en espacios extrainstitucionales, locales y distritales.	Asistencia a Reunión mensual de seguimiento al proyecto, asistencia a reuniones virtuales de la subred sur occidente 12 JULIO de 2024.	Acta y listado de asistencia.
Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado cuando se requiera.	No se realiza para el mes de JULIO	No se realiza para el mes de JULIO
Verificar concordancia físico magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad.	Apoyo técnico y operativo para eventos, según la dinámica nacional e internacional y los lineamientos y normativas vigentes según competencia	Apoyo técnico y operativo para eventos, según la dinámica nacional e internacional y los lineamientos y normativas vigentes según competencia
Participar en preauditoria y auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que en la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	No se realiza para el mes de JULIO	No se realiza para el mes de JULIO
Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	No se realiza para el mes de JULIO	No se realiza para el mes de JULIO
Entregar al referente backup de información en magnética de manera mensual.	No se realiza para el mes de JULIO	No se realiza para el mes de JULIO
Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, cuando se ha requerido por la subred y participar en los espacios externos competentes. de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes	Atención de los códigos BH del protocolo de emergencias del Aeropuerto o código naranja en el Terminal terrestre el salitre	Atención de los códigos BH del protocolo de emergencias del Aeropuerto o código naranja en el Terminal terrestre el salitre
Garantizar el adecuado uso de los elementos asignados para el desarrollo de las actividades del talento humano de su subsistema tales como vehículos, Elementos de Protección Personal y equipos y herramientas.	Apoyo técnico y operativo para los eventos, según la dinámica nacional e internacional y los lineamientos y normativas vigentes según competencia y capacidad técnica. Brindar charlas de comunicación de riesgo a viajeros de acuerdo a las alertas epidemiológicas.	Informe de actividades adicionales, Registro fotográfico.

Copia Certificada Subred Sur Occidente

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 N°07/2024

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

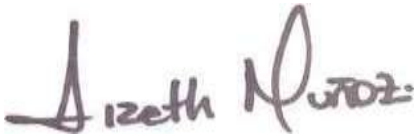
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LIZETH DAYANNA MUÑOZ MUÑOZ

CC 1014290871 de BOGOTÁ

La suma de $2.460.374 DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/C, por concepto de servicios AUXILIAR DE ENFERMERÍA Técnico 1, durante el periodo de 01 AL 31 DE JULIO del 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°2410/2024



LIZETH DAYANNA MUÑOZ MUÑOZ

CC 1014290871 de BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA

SOCIAL NUMERO 24111277232

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

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		
☐	SURESOC_LIZETH DAYANNA MUÑOZ MUÑOZ_1014290871_FEBRERO.pdf	SURESOC_LIZETH DAYANNA MUÑOZ MUÑOZ_1014290871_FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SURESOC_LIZETH DAYANNA MUÑOZ MUÑOZ_1014290871_MARZO.pdf	SURESOC_LIZETH DAYANNA MUÑOZ MUÑOZ_1014290871_MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SURESOC_LIZETH DAYANNA MUÑOZ MUÑOZ_1014290871_ABRIL.pdf	SURESOC_LIZETH DAYANNA MUÑOZ MUÑOZ_1014290871_ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SURESOC_LIZETH DAYANNA MUÑOZ MUÑOZ_1014290871_MAYO.pdf	SURESOC_LIZETH DAYANNA MUÑOZ MUÑOZ_1014290871_MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SURESOC_LIZETH DAYANNA MUÑOZ MUÑOZ_1014290871_JUNIO.pdf	SURESOC_LIZETH DAYANNA MUÑOZ MUÑOZ_1014290871_JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014290871		MUÑOZ MUÑOZ LIZETH DAYANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 87c n 50a 12 sur bosa betania	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
2024-06	2024-06	766071322	9469363501	I	2024/07/17	2024/07/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1014290871 MUÑOZ LIZETH	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014290871		MUÑOZ MUÑOZ LIZETH DAYANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 87c n 50a 12 sur bosa betania	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
2024-06	2024-06	766071322	9469363501	I	2024/07/17	2024/07/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$402,200**	**$0**	**$0**	**$402,200**