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:	NAIDEE ASTRID TOVAR ORJUELA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52936351	
CORREO ELECTRONICO:	nastovar@gmail.com				CELULAR:	2703970/3134873798	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ESPACIO DE VIVIENDA HOGAR SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K27-1	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570004870351204				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1630			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	61057	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-09-01		2024-09-30		
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:	$29,985,525
VALOR EJECUTADO	$26,055,898
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,929,627
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	87%

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
1066715331	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

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

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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
Socializar la estrategia y realizar movilización de ruta de atención para el entorno Hogar	Se dio a conocer los eventos de interés de salud pública a los usuarios vinculados en comunidad durante este mes.	Se dan a conocer a traves de acciones comunitarias, los eventos de interes en salud publica para la comunidad.
Asistir a procesos de asistencia tecnica convocados por la sub red y /o la Secretaria distrital de salud.	Se participa en las reuniones programadas por la sub red para este mes.	Se participa en las reuniones programadas por la sub red para este mes.
Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	Se realiza 91 intervenciones entre caracterizaciones y seguimientos presenciales	Para las actividades de familiar se hace entrega del arcivos en drive usuarios registrados en base reporte de asesoria y seguimient, reporte diario, cronograma actas de las diferentes actividades, formatos de propios del entorno
Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente	Se hace entrega de los formatos necesarios para el proceso de digitacion de las acciones en familiar	Se hace entrega de los formatos necesarios para el proceso de digitacion de las acciones en familiar
Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los lideres operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central	Se participa de reuniones programadas por la lider del espacio y SDS de manera virtual y presencial	Actas y/o listados de asistencia.
Enviar y responder de manera oportuna los informes, solicitudes y quejas derivados de la ejecución del presente contrato o de actividades delegadas por el líder operativo de la línea de intervención según sea requerido	Se hace seguimiento a casos especiales de eventos de intres en salud publica	Base de reporte de asesoria y seguimiento
Asistir, participar activamente de las acciones del PSPIC en concordancia a la labor misional y/o institucional de requerirse, adicionalmente prestar apoyo, y participar en la atención de eventos de interés en salud publica según se requiera	Se hace entrega del Drive con los soportes de las actividades realizadas para el mes, correspondientes a la localidad de BOSA y se realiza la custodia pertinente de las mismas.	ENTREGA DE ARCHIVOS EN DRIVE Y EN FISICO
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	Se participa en jornadas especiales de contingencia local	Se participa en jornadas especiales de contingencia local
Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	Se participa de reuniones programadas por la lider del espacio y SDS	Actas y listados de asistencia, registro fotografico
Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	Se dio a conocer los eventos de interés de salud pública a los usuarios vinculados en comunidad durante este mes.	Se dan a conocer a traves de acciones comunitarias, los eventos de interes en salud publica para la comunidad.
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, informes, entre otros)	Se participa de los conversatorios, propios para este proceso	Actas y listados de asistencia
Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	Se realiza 91 intervenciones entre caracterizaciones y seguimientos presenciales	Se realiza 91 intervenciones entre caracterizaciones y seguimientos presenciales
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera	Se realiza acompañamiento, dependiendo el cronograma de actividades planteado	Actas y listados de asistencia
Realizar entregas de los productos de su intervención, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	Se participa en jornadas especiales de contingencia local	Actas y listados de asistencia
Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente	Se realiza 91 intervenciones entre caracterizaciones y seguimientos presenciales	Para las actividades de familiar se hace entrega del arcivos en drive usuarios registrados en base reporte de asesoria y seguimient, reporte diario, cronograma actas de las diferentes actividades, formatos de propios del entorno
Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los lideres operativos,	Se hace entrega de los soportes de las actividades realizadas para el mes, correspondientes a la localidad de bosa y se realiza la custodia pertinente de las mismas.	ENTREGA DE ARCHIVOS EN DRIVE Y EN FISICO
Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred, y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área a que corresponda	ENTREGA DE ARCHIVOS EN DRIVE Y EN FISICO	Actas y listados de asistencia
Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los tiempos establecidos para tal fin. El incumplimiento de esta obligación o la falsedad en la misma será causal de terminación del contrato	Se hace el pago respectivo de aportes al sistema de seguridad social, de manera mensual, teniendo en cuenta el IBC	Se hace el pago respectivo de aportes al sistema de seguridad social, de manera mensual, teniendo en cuenta el IBC

Copia Certificada Subred Sur Occidente

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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 A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

NAIDEE ASTRID TOVAR ORJUELA

C.C 52936351 DE BOGOTA

La suma de (TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CERO SETENTA m/cte) (3998070), por concepto de servicios como (FISIOTERAPEUTA) en el entorno Hogar, durante el periodo de 1 al 30 de septiembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1630-2024

NAIDEE ASTRID TOVAR ORJUELA

C.C 52936351 DE BOGOTA

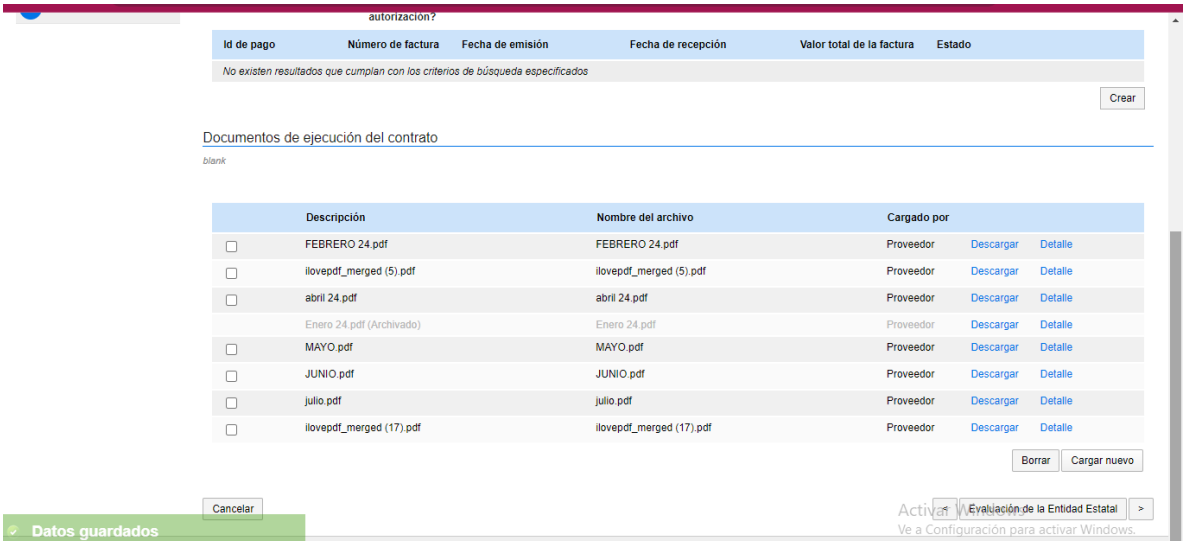
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 570004870351204

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes SEPTIEMBRE y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

_____

ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO
Apoyo a la supervisión
Entorno Hogar


autorización?
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
blank
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
FEBRERO 24.pdf
FEBRERO 24.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
ilovepdf_merged (5).pdf
ilovepdf_merged (5).pdf
abril 24.pdf
abril 24.pdf
Enero 24.pdf (Archivado)
Enero 24.pdf
MAYO.pdf
MAYO.pdf
JUNIO.pdf
JUNIO.pdf
julio.pdf
julio.pdf
ilovepdf_merged (17).pdf
ilovepdf_merged (17).pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Datos guardados

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-09-18, 03:42:11 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 10667 15331

Periodo Cotización 202408 **Periodo Servicio** 202408

Cliente:

PAGADA 2024-09-18

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NAIDEE ASTRID TOVAR ORJUELA				
Documento	CC 52936351	**Dirección**	CL 50 #33 - 02 SUR FATIMA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2703970		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52936351		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					TOVAR ORJUELA NAIDEE ASTRID	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
RGO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	30	0			230201		16 %	$ 1.559.228	$ 249.500	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.559.228	$ 195.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.559.228	$ 38.000	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 249.500	$ 0	$ 0	$ 195.000	$ 38.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 482.500

Activar Windows
Ve a Configuración para a