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	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	61113	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
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	$29,985,525
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
1065919917	$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 Surcciudente

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 la subred sur occidente, entorno cuidador institucional, producto 139, denominado Instituciones de Protección de Persona Mayor con Plan de Cuidado Institucional, para el mes en curso se ejecutó la actividad 3. implementación del plan de cuidado institucional, realizando 50 intervenciones durante el mes en curso, en coherencia con el plan de cuidado institucional concertado y Actividad 4. Seguimiento y fortalecimiento a las Instituciones de Protección de Persona Mayor realizando 9 intervenciones a las instituciones de seguimiento institucional, el equipo interdisciplinario, desarrollaron sesiones de trabajo en el interior de las instituciones, donde se implementan las actividades previstas en las tres líneas de acción establecidas (acciones colectivas de alta externalidad, acciones individuales de alta externalidad y activaciones de ruta acorde a los riesgos identificados y a las barreras para el acceso a tratamientos requerido), de la siguiente manera: - 17 implementaciones en IPM realizando 1 en la localidad de kennedy, 4 en la localidad de puente aranda y 10 en la localidad de Fontibón. – en centros días realizando 8 en la localidad de Kennedy, 10 en la localidad de fontibon y 4 en la localidad de puente aranda - 22 implementaciones de plan de cuidado en centros transitorios en la localidad de puente aranda	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.	Actas Cronograma Formato de plan de cuidado Listados de sesiones colectivas Fichas tecnicas Listas de chequeo Proyecto de inversion Tablero de control	"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 enfermeria	" 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.	• Participación en los siguientes espacios: 12/09/2024: Conversatorio mes de Septiembre 20/09/2024: Reunión mensual de equipo	"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	"Formato de plan de cuidado Listados de sesiones colectivas Fichas tecnicas Actas"	Actas, soportes de auditoria
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

Copia Controlada
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

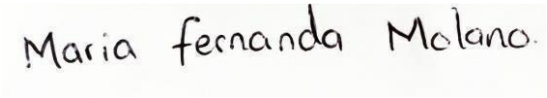
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

MARIA FERNANDA MOLANO LOZADA

C.C 1010003379 DE BOGOTA

La suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CERO SETENTA PESOS. 3´998.070, por concepto de servicios como PROFESIONAL EN ENFERMERIA – UNIVERSITARIO 2 en el entorno institucional, durante el periodo de 1 al 30 de septiembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1715-2024



MARIA FERANDA MOLANO LOZADA

C.C 1010003379 DE BOGOTA

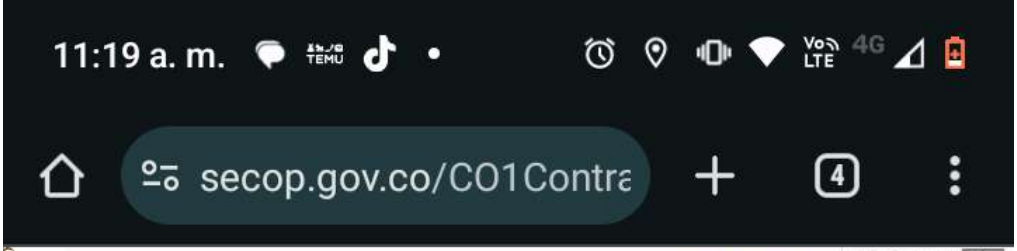
CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA

NUMERO 257209353

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.



ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO
Apoyo a la supervisión
Entorno INSTITUCIONAL



Aumentar el contraste

UTC -5 11:19:47
Maria fernanda mo...

Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- ormación general
- ndiciones
- nes y servicios
- cumentos del Proveedor
- cumentos del contrato
- ormación presupuestal
- **cución del Contrato**
- dificaciones del Contrato
- umplimientos

Datos guardados

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

blank

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

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	MAYO 2022..pdf (Archivado)	MAYO 2022..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	JUNIO 2022.pdf (Archivado)	JUNIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	JUNIO 2022 ADICION.pdf (Archivado)	JUNIO 2022 ADICION.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	JULIO 2022.pdf (Archivado)	JULIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	AGOSTO 2022.pdf (Archivado)	AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SEPTIEMBRE 2022.pdf (Archivado)	SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	NOVIEMBRE 2022.pdf (Archivado)	NOVIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	DICIEMBRE 2022.pdf (Archivado)	DICIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ENERO 2023.pdf (Archivado)	ENERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	FEBRERO 2023.pdf (Archivado)	FEBRERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MARZO 2023.pdf (Archivado)	MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MARZO 2023 ADICION.pdf (Archivado)	MARZO 2023 ADICION.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ABRIL 2023.pdf (Archivado)	ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MAYO 2023.pdf (Archivado)	MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	JUNIO 2023.pdf (Archivado)	JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	JULIO 2023.pdf (Archivado)	JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	AGOSTO 2023.pdf (Archivado)	AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SEPTIEMBRE 2023.pdf (Archivado)	SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	OCTUBRE 2023.pdf (Archivado)	OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	NOVIEMBRE 2023.pdf (Archivado)	NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	DICIEMBRE 2023.pdf (Archivado)	DICIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ENERO 2024.pdf (Archivado)	ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO 2024.pdf	FEBRERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 2024. (1).pdf	MARZO 2024. (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 2024.pdf	ABRIL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 2024..pdf	MAYO 2024..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 2024.pdf	JUNIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 2024.pdf	JULIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 2024.pdf	AGOSTO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-20, 04:13:47 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065919917

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

PAGADO 19/09/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

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	$ 800	$ 495.700

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.