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:	Lilia Carolina Cohen Fontalvo						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1140888750	
CORREO ELECTRONICO:	carolinacohen10@gmail.com				CELULAR:	3015115754	
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	24104837681				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2346			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	61598	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-10-01		2024-10-15			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,999,035						
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:	$42,979,253
VALOR EJECUTADO	$42,979,253
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,999,035
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
73800401	$1,999,035	$249,879	$319,846	3	$48,696	$618,421

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Octubre 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
1. Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad	IEC de tuberculosis, lepra, hepatitis A, puntos de vacunacion	Entrega oportuna de IEC
2. Realizar investigaciones epidemiológicas de Campo (IEC) y/o caracterizaciones Individuales de riesgo (CIR) de acuerdo a la meta asignada y/o según necesidad	IEC asignadas durante el mes	IEC, canalizaciones y reportes con oportunidad
3. Realizar activación de ruta (Canalizaciones) para dar respuesta oportuna a los casos identificados.	Envio de canalizaciones con oportunidad	correo con las canalizaciones enviadas
4. Participar en el seguimiento mensual del plan de acción del Subsistema asignado	Se participa en las capacitaciones y reuniones de Subsistema	Diligenciamiento del link de participacion y acta de la reunion
5. Apoyar en las asesorías y asistencias técnicas a las UPGD y UI del subsistema asignado según programación y necesidad.	Participacion en las asistencias a demanda	Entrega oportuna de reportes
6. Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud).	Revision de productos entregados	Entrega, revision y correciones de las IEC asignadas y puntos de vacunacion
7. Apoyar en las convocatorias de unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado.	No aplica para el mes.	No aplica para el mes.
8. Participar en la elaboración de informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad.	Participacion activa en la diferentes articulaciones que los procesos requieren según lineamientos.	Actas de las asistencias
9. Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM, consejos) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.	Participacion en las reuniones convocadas por la secretearia de salud y el subsistema	Diligenciamiento del listado de asistencia y acta de la reunion.
10. Participar en pre auditoría y auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	Revision de las bases y correccion frente a inconsistencias en diligeniamiento o calidad de los productos entregados	Correcciones a los hallazgos evidenciados en el proceso
11. El profesional de la ESE debe dar respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad.	Se da respuesta de forma oportuna y con veracidad de la IEC asignadas y a los requerimientos del referente distrital de EAPV	Entrega oportuna de IEC y respuesta a requerimientos del referten distrital
12. Realizar la Búsqueda Activa institucional de manera mensual y garantizar las entregas oportunas y con calidad según lineamiento de SDS.	Se emiten los correspondientes informes solicitados por los lideres de procesos	Informes y Actas de ejecucion de acciones del mes
13. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución.	Informes y Actas de ejecucion de acciones del mes	Diligenciamiento listado participacion de la reuniones correspondientes
14.Responder a las disponibilidades y la activacion de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna segun programación	No se programa para este mes	No se programa para este mes
15. Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	No se programa para este mes	No se programa para este mes
16. Entregar al referente backup de información en magnetico de manera mensual.	Entregar consolidado con la informacion recepcionada durante el mes con sus respectivos soportes	Entregar consolidado con la informacion recepcionada durante el mes con sus respectivos soportes
17. Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, cuando se ha requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales.	No se programa para este mes	No se programa para este mes

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 Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO
CC 1.140.888.750 DE BARRNQUILLA

La suma de $1.999.035 por concepto de servicios como Enfermera en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo de 1 al 15 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2346/2024

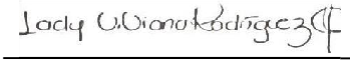


LILIA CAROLINA
COHEN FONTALVO
CC 1.140.888.750
DE BARRANQUILLA
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 24104837681

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes **octubre 2024** y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



MARILUZ MUÑETON DIAZ
Líder de Proceso
Vigilancia en Salud Pública



LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

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

< Eval

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		
	CAROLINA COHEN F 1140888750.pdf (Archivado)	CAROLINA COHEN F 1140888750.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO_CC_1140888750_FEBRERO.pdf (Archivado)	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO_CC_1140888750_FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SURESOC MARZO 2024.pdf (Archivado)	SURESOC MARZO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO 1140888750 ABRIL.pdf (Archivado)	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO 1140888750 ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO 1140888750 HA.pdf (Archivado)	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO 1140888750 HA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SURESOC CAROLINA COHEN FONTALVO 1140888750.pdf (Archivado)	SURESOC CAROLINA COHEN FONTALVO 1140888750.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	LILIA COHEN_1140888750 JUNIO.pdf (Archivado)	LILIA COHEN_1140888750 JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO_CC_1140888750_FEBRERO..pdf	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO_CC_1140888750_FEBRERO..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO_CC_1140888750_MARZO.pdf	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO_CC_1140888750_MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO_CC_1140888750_ABRIL.pdf	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO_CC_1140888750_ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO_CC_1140888750_MAYO.pdf	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO_CC_1140888750_MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO_CC_1140888750_JUNIO.pdf	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO_CC_1140888750_JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO_CC_1140888750_HA_MARZO.pdf	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO_CC_1140888750_HA_MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO_CC_1140888750_JULIO.pdf	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO_CC_1140888750_JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO_CC_1140888750_AGOSTO.pdf	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO_CC_1140888750_AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO_CC_1140888750_SEPTIEMBRE.pdf	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO_CC_1140888750_SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-10-16, 09:04:56 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2024
Empresa	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1140888750
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	73800401
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	984418851
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 620.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 319.900	$ 1.200
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 249.900	$ 900
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 48.700	$ 200
		SubTotales:		$ 618.500	$ 2.300
		Total a Pagar:			$ 620.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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