

					Versión		3					
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación		2/15/2018					
					Código:		04-02-FO-0002					
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				MONICA TATIANA ANDRADE LEIVA								
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		26421307			
CORREO ELECTRONICO:				monicatianaand@gmail.com				CELULAR:		7345028		
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 DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				550475900067582				PENSIONADO		NO		
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS												
NÚMERO DE CONTRATO				7447				VIGENCIA		2024		
NÚMERO DE CDP		2246		FECHA		2024-10-31 17:52:10.000		NÚMERO DE CRP		65104		
				FECHA		2024-10-31 22:16:25.000						
OBJETO DEL CONTRATO:				PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA								
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL		
						2024-10-19				2024-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$2,265,513						
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:								\$2,265,513				
VALOR EJECUTADO								\$2,265,513				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$2,265,513				
VALOR A LIBERAR								\$0				
SALDO POR EJECUTAR								\$0				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								100%				
El intervisor 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		
81046882		\$2,767,865		\$345,983		\$442,858		3		\$67,425		
TOTAL APORTES \$856,267												
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) 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												

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual.	No se programa para este periodo	No se programa para este periodo
2. Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud).	No se programa para este periodo	No se programa para este periodo
3. Analizar, depurar y mantener actualizada la base de datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica bajo su responsabilidad cumpliendo con criterios de calidad, generando respaldo del sistema de información al que pertenece (backup) periódicamente.	verificar, depurar y mantener al día la base de datos del evento 342 y realizar seguimiento a la base de obtención de certificados de discapacidad	Acta y listados y entrega de bases de datos
4. Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.	Reunion mensual de equipo de SIVIGILA y articulación de asistencias técnicas para UPGD privadas	Acta y listado de asistencia
5. Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado	No se programa para este periodo	No se programa para este periodo
6. Coordinar, articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área, del sector y de la red sur occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interés	Seguimiento a plan de mejora de la CLINICA DEL OCCIDENTE, CAFAM KENNEDY, UNIDAD MEDICA SANTA FE KENNEDY CRUX ROJA SAMU ALQUERIA, VIRREY SOLIS FONTIBON, CENTRO MEDICO SANITAS PLAZA CENTRAL	Acta y listado de asistencia
7. Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad.	Se desarrolla seguimiento los días lunes a la notificación correspondiente a semana epidemiológica 43 y 44. Gestión de la información (articulación para seguimiento de errores programáticos por parte de las UPGD/UI) de las semanas 42 y 43	Acta y listado de asistencia
8. Elaborar las actas, 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.	Gestión de la información (articulación para seguimiento de errores programáticos por parte de las UPGD/UI) de las semanas 40 y 41. Seguimiento y cierre del plan de mejora de VIRREY SOLIS FONTIBON, SANITAS PLAZA CENTRAL, CAFAM KENNEDY, UNIDAD MEDICA SANTA FE	soportes de bases y envío de correos
9. Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública cuando se requiera de acuerdo a programación en forma integral y oportuna.	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES
10. Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaría Distrital de salud, o cualquier otra entidad que sean de estricto cumplimiento.	Reunion mensual de equipo de SIVIGILA y articulación de asistencias técnicas para UPGD privadas	Acta y listado de asistencia
11. Realizar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y entregar los soportes de ejecución, datos e información requerida de manera semanal.	Se desarrolla seguimiento los días lunes a la notificación correspondiente a semana epidemiológica 41 y 42. Gestión de la información (articulación para seguimiento de errores programáticos por parte de las UPGD/UI) de las semanas 40 y 41. Seguimiento y cierre del plan de mejora VIRREY SOLIS FONTIBON, UNIDAD MEDICA SANTA FE KENNEDY CAFAM KENNEDY	soportes de bases y envío de correos
12. Realizar pre auditoría de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente brindando acompañamiento técnico a cada uno de los operativos y generación de planes de mejoramiento según corresponda. y presentar auditoría ante los entes de control.	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES
13. Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	Se desarrolla seguimiento los días lunes a la notificación correspondiente a semana epidemiológica 41 y 42. Gestión de la información (articulación para seguimiento de errores programáticos por parte de las UPGD/UI) de las semanas 40 y 41. Gestión de la información (articulación para seguimiento de errores programáticos por parte de las UPGD/UI) de las semanas 40 y 41.	Acta y listado de asistencia
14. Participar en la formulación, elaboración y desarrollo de investigaciones de carácter científico sobre los eventos específicos y población de estudio en la localidad, analizando las variables de salud, condiciones socio económicas,	No se programa para este periodo	No se programa para este periodo

15. Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la entidad.	No se programa para este periodo	No se programa para este periodo
16. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaría Distrital de Salud y la Institución,	No se programa para este periodo	No se programa para este periodo
17. Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución	No se programa para este periodo	No se programa para este periodo
18. Entregar al referente backup de información en magnetico de manera mensual	No se programa para este periodo	No se programa para este periodo
19. 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 o entes externos competentes	apoyo en la jornada nacional de vacunacion demanda inducida	Listado de base
20. Realizar la gestión administrativa del talento humano que este asignado al subsistema que lidera, siendo responsable de la comunicación de novedades, gestión de reintegros, suspensiones y terminaciones de contrato según sea el caso.	No se programa para este periodo	No se programa para este periodo
21. Verificar y 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	No se programa para este periodo	No se programa para este periodo

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

MONICA TATIANA ANDRADE LEIVA
CC 26421307 DE NEIVA

LA SUMA DE DOS MILLONES DOCIENTOS SESENTA CINCO MIL QUINIENTOS TRECE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$2, 265,513) POR CONCEPTO DE SERVICIOS DE PROFESIONAL EPIDEMIOLOGIA en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo de 19 al 31 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7447/2024

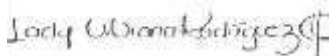


MONICA TATIANA ANDRADE LEIVA
CC 26421307 de NEIVA
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 0550475900067582

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.



MONICA YOLIMA ULLOA LOZANO
Lider de Proceso
SIVIGILA
Vigilancia en Salud Pública



LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

SURESOC - SUBRED-SOC

WhatsApp

Editar

← → ↺ 🏠

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.1373...

🔍 ☆ 📄 📁 📧 ⌵

📱

Nueva EPS S.A. enviabox - casillero...

Admisiones

Eliminar el fondo : P...

Gmail

YouTube

Maps

BikersTV

Decreto 768 de 202...

»

Todos los marcadores



Agencia Nacional de Contratación Pública
Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contrato

UTC -5 21:17:41

MONICA TATIANA Y...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar

Escritorio

Menú

Administración de contratos

Ver contrato

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?

Si

No

Identificación 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
☐ MONICA TATIANA ANDRADE LEIVA .zip	MONICA TATIANA ANDRADE LEIVA .zip	Proveedor <div>Descargar</div> <div>Detalle</div>

Eliminar seleccionado

Subir nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

© 2019 VORTAL

Términos de uso

Normativa

Soporte Remoto

Ayuda

Español (Colombia)

018000 52-0808

www.colombiacompra.gov.co/soporte

Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	26421307	MONICA TATIANA ANDRADE LEIVA		calle 6 c 82 a 78 torre 5 apto 802	1234567	monicatianaand@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-09	2024-09	I	18/10/2024	81046882	\$866.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	346.000	0		0		0	16	4.000	0	350.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	442.900	0	0	0	0	16	5.100	0	448.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	67.500				67.500	16	800	68.300			675	68.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	16	0	0	0
ICBF				
0	16	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	346.000	350.000
Pensión	1	442.900	448.000
Riesgos Laborales	1	67.500	68.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	856.400	866.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	26421307	MONICA TATIANA ANDRADE LEIVA		calle 6 c 82 a 78 torre 5 apto 802	1234567	monicatianaand@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-09	2024-09	I	18/10/2024	81046882	\$866.300
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	26421307	ANDRADE LEIVA MONICA TATIANA	59	0		N								X											230301	2.768.000	442.900	0	0	0	0	EPS005	2.768.000	346.000	14-11	2.768.000	3	67.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA