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:	GLORIA STEFANY RODRIGUEZ CARREÑO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1016074416	
CORREO ELECTRONICO:	gstefy05@gmail.com				CELULAR:	6612544	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	VIGILANCIA SALUD PUBLICA BOSTON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO02K32	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	157005889				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2403			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	61630	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN NUTRICION						
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:	$35,982,630
VALOR EJECUTADO	$35,982,630
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
80164869	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Se realiza cumplimiento con los requisitos del perfil profesional desde la apropiación de los lineamientos y las directrices cumpliendo los estándares y portafolio y criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia en el contrato vigente	Se realiza cumplimiento con los requisitos del perfil profesional desde la apropiación de los lineamientos y las directrices cumpliendo los estándares y portafolio y criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia en el contrato vigente
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-Subred Sur Occidente.	Se da cumplimiento a las actividades y metas mensuales asignadas con base a las fichas tecnicas y lineamientos para atención y caracterizaciones a gestantes asignadas y seguimiento telefónica a casos de evento 113.	Se da cumplimiento a las actividades y metas mensuales asignadas con base a las fichas tecnicas y lineamientos para atención y caracterizaciones a gestantes asignadas y seguimiento telefónica a casos de evento 113.
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado.	No aplica para el periodo ejecutado	No aplica para el periodo ejecutado
Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá.	No aplica para el periodo ejecutado	No aplica para el periodo ejecutado
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.	Se da cumplimiento a las activaciones de ruta por medio de las canalizaciones realizadas a las gestantes abordadas tanto a EAPB como a las diferentes ofertas intersectoriales.	Se da cumplimiento a las activaciones de ruta por medio de las canalizaciones realizadas a las gestantes abordadas tanto a EAPB como a las diferentes ofertas intersectoriales.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	Se da cumplimiento al proceso del 07 de Octubre para la preauditoria entre perfiles profesional universitario con la verificación de soportes físicos y magnetico.	Se da cumplimiento al proceso del 07 de Octubre para la preauditoria entre perfiles profesional universitario con la verificación de soportes físicos y magnetico.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Se da cumplimiento al seguimiento telefonico a casos de EVENTO 113 en menores de 5 años asignados para el periodo ejecutado.	Se da cumplimiento al seguimiento telefonico a casos de EVENTO 113 en menores de 5 años asignados para el periodo ejecutado.
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se socializa a usuarias atendidas sobre sus derechos y deberes respecto a la EAPB durante el proceso de atención domiciliaria de las caracterizaciones a gestantes.	Se socializa a usuarias atendidas sobre sus derechos y deberes respecto a la EAPB durante el proceso de atención domiciliaria de las caracterizaciones a gestantes.
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	Se realiza la entrega de soportes en digital y se mentiene una gestión de archivo magnetico asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	Se realiza la entrega de soportes en digital y se mentiene una gestión de archivo magnetico asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se da respuesta oportuna a los requerimientos einformes solicitados por la Subred o por la SDS.	Se da respuesta oportuna a los requerimientos einformes solicitados por la Subred o por la SDS.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del componente asignado.	Se da respuesta de inmediato ante los ajustes resultado del proceso de preauditoría entre pares.	Se da respuesta de inmediato ante los ajustes resultado del proceso de preauditoría entre pares.
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).	No aplica para el periodo ejecutado	No aplica para el periodo ejecutado
Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes.	Se da cumplimiento a las caracterizaciones a gestante con factor de riesgo, se realizan activaciones de ruta por medio de las canalizaciones y se realiza seguimiento telefonico a casos de EVENTO 113 en menores de 5 años asignados para el periodo ejecutado, tambien se da respuesta oportuna a los casos de BAC hallados en visitas domiciliarias a gestantes atendidas.	Se da cumplimiento a las caracterizaciones a gestante con factor de riesgo, se realizan activaciones de ruta por medio de las canalizaciones y se realiza seguimiento telefonico a casos de EVENTO 113 en menores de 5 años asignados para el periodo ejecutado, tambien se da respuesta oportuna a los casos de BAC hallados en visitas domiciliarias a gestantes atendidas.
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	No aplica para el periodo ejecutado	No aplica para el periodo ejecutado
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	Se da respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por la Subred o por la SDS.	Se da respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por la Subred o por la SDS.
Fortalecer las capacidades a profesionales de la salid en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas.	No aplica para el periodo ejecutado	No aplica para el periodo ejecutado

Copia Certificado Subred Suficiente

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:

GLORIA STEFANY RODRIGUEZ CARREÑO
CC 1.016.074.416 DE BOGOTÁ D.C

La suma de un millón novecientos noventa y nueve mil treinta y cinco pesos m/c, 1.999.035, por concepto de servicios como PROFESIONAL EN NUTRICIÓN 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 2403/2024

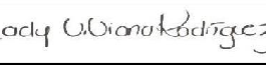


GLORIA STEFANY RODRIGUEZ CARREÑO
CC 1.016.074.416 DE BOGOTÁ D.C
CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA
NUMERO 0157005889

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.



JOHANNA ANDREA CONTRERAS MARÍN
Líder de Proceso SISVAN
Vigilancia en Salud Pública



LADY VIVIANA RODRÍGUEZ 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

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		
☐	CTA DE COBRO FEB_STEFANY RODRIGUEZ_1016074416.pdf	CTA DE COBRO FEB_STEFANY RODRIGUEZ_1016074416.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA COBRO MARZO 24_ STEFANY RODRIGUEZ_1016074416.pdf	CTA COBRO MARZO 24_ STEFANY RODRIGUEZ_1016074416.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA COBRO ABRIL 24_ STEFANY RODRIGUEZ_1016074416 (1).pdf	CTA COBRO ABRIL 24_ STEFANY RODRIGUEZ_1016074416 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA COBRO MAYO 24_STEFANY RODRIGUEZ_1016074416.pdf	CTA COBRO MAYO 24_STEFANY RODRIGUEZ_1016074416.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA COBRO SECOP II JUNIO_STEFANY RODRIGUEZ_1016074416.pdf	CTA COBRO SECOP II JUNIO_STEFANY RODRIGUEZ_1016074416.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA COBRO SECOP II JULIO_STEFANY RODRIGUEZ_1016074416.pdf	CTA COBRO SECOP II JULIO_STEFANY RODRIGUEZ_1016074416.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA DE COBRO_AGOSTO 2024_STEFANY RODRIGUEZ_1016074416.pdf	CTA DE COBRO_AGOSTO 2024_STEFANY RODRIGUEZ_1016074416.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA COBRO_SEPTIEMBRE 2024_STEFANY RODRIGUEZ_1016074416 (2).pdf	CTA COBRO_SEPTIEMBRE 2024_STEFANY RODRIGUEZ_1016074416 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016074416	GLORIA STEFANY RODRIGUEZ CARREÑO	CR 101 25B11 BL 7 AP 301	3138962760	gstefy05@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	11/09/2024	80164869	$527.000	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	256.000	0	0	0	0	0	0		256.000	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	39.000				39.000	0	0	39.000			390	39.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	32.000	0	0	32.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	200.000	200.000
Pensión	1	256.000	256.000
Riesgos Laborales	1	39.000	39.000
CCF	1	32.000	32.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	527.000	527.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016074416	GLORIA STEFANY RODRIGUEZ CARREÑO		CR 101 25B11 BL 7 AP 301	3138962760	gstefy05@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	11/09/2024	80164869	$527.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1016074416	RODRIGUEZ CARREÑO GLORIA STEFANY	57	0			N																	230201	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	3	39.000	CCF24	1.600.000	32.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información