Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	laura danela linares vasquez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1073670492	
CORREO ELECTRONICO:	rosaaranda600@gmail.com				CELULAR:	3006005564	
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	24132878980				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5063			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2162	FECHA	2024-10-03 15:14:32.000	NÚMERO DE CRP	61982	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	DIGITADOR						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-10-01		2024-10-15		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$922,602			
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:	$16,415,630
VALOR EJECUTADO	$16,415,630
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$922,602
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
9475336305	$1,476,163	$184,520	$236,186	3	$35,959	$456,666

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 el ingreso de las fichas de notificación al aplicativo sivigila DC, notificado por las UPGD y UI de los subsistemas VESPA, SIVELSI, SIVIM Y SISVECOS	Tableros 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-Subred Sur Occidente	Se realiza cumplimiento de las actividades correspondientes a los lineamientos de SDS	Producto entregado
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 se programa para este mes	No se programa para este mes
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 se programa para este mes	No se programa para este mes
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	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	No se programa para este mes	No se programa para este mes
a la seguridad social en salud.	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado	Se realizan los respectivos ajustes correspondientes a los subsistemas VESPA,SIVIM, SIVELCE Y SISVECOS	Tablero 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).M	N/A	N/A
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.	N/A	N/A
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes	No se programa para este mes	No se programa para este mes
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 se programa para este mes	No se programa para este mes

Copia Certificada
Subred Suroccidente

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 AFACTURA

LA SUBREDINTEGRADADE SERVICIOS DESALUD SUR OCCIDENTE

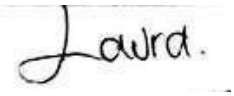
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

LAURA DANIELA LINARES VASQUEZ

C.C 1073670492 DE BOGOTA

La suma de novecientos veintidós mil seiscientos dos pesos M/CTE. (922.602), por concepto de servicios como (DIGITADOR) en el entorno vigilancia en salud pública, durante el periodo de 1 al 15 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5063-2024



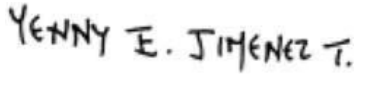
LAURA DANIELA LINARES VASQUEZ

C.C 1073670492 DE BOGOTA

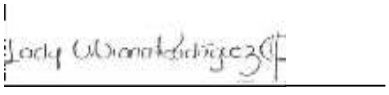
CUENTADEAHORROS BANCOCJA SOCIAL S.A

NUMERO 24132878980

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.



YENNY ESPERANZA JIMENEZ TORRES
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

< 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		
	SURESOC MES MAYO.pdf (Archivado)	SURESOC MES MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MAYO_LAURAVASQUEZ_1073670492_2024.pdf (Archivado)	MAYO_LAURAVASQUEZ_1073670492_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LAURAVASQUEZ_MAYO_1073670492_2024.pdf	LAURAVASQUEZ_MAYO_1073670492_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LAURA DANIELA LINARES VASQUEZ_1073670492_JUNIO.pdf	LAURA DANIELA LINARES VASQUEZ_1073670492_JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LAURA DANIELA LINARES VASQUEZ_1073670492_ABRIL.pdf	LAURA DANIELA LINARES VASQUEZ_1073670492_ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LAURA DANIELA LINARES VASQUEZ_1073670492_JULIO.pdf	LAURA DANIELA LINARES VASQUEZ_1073670492_JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LAURA DANIELA LINARES VASQUEZ_1073670492_AGOSTO.pdf	LAURA DANIELA LINARES VASQUEZ_1073670492_AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LAURA DANIELA LINARES VASQUEZ_1073670492_SEPTIEMBRE.pdf	LAURA DANIELA LINARES VASQUEZ_1073670492_SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073670492		LINARES VASQUEZ LAURA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 76 sur # 87-J 53	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3006005564	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	975284928	9475336305	I	2024/10/22	2024/10/11	NEQUI	0	$456,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,476,081	$236,200			$1,476,081	$184,600			$0	$0			$1,476,081	$36,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,476,081	$236,200			$1,476,081	$184,600			$0	$0			$1,476,081	$36,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,476,081	$236,200			$1,476,081	$184,600			$0	$0			$1,476,081	$36,000		$0	$0
1	CC	1073670492	LINARES LAURA	230301	30	$1,476,081	$236,200	EPS008	30	$1,476,081	$184,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,476,081	$36,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,476,081	$236,200			$1,476,081	$184,600			$0	$0			$1,476,081	$36,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073670492		LINARES VASQUEZ LAURA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 76 sur # 87-J 53	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3006005564	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	975284928	9475336305	I	2024/10/22	2024/10/11	NEQUI	0	$456,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,200	$0	$0	$236,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$236,200	$0	$0	$236,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,000	$0	$0	$36,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$36,000	$0	$0	$36,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,600	$0	$0	$184,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$184,600	$0	$0	$184,600
TOTAL				**1**	**$456,800**	**$0**	**$0**	**$456,800**