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 ESTRELLA RIVERA QUITIAN								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	28034330			
CORREO ELECTRONICO:	star10chili@hotmail.com				CELULAR:	3208825237			
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	24078809477						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2539			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	61718	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-10-01		2024-10-15		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,614,053				
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:	$44,427,361
VALOR EJECUTADO	$44,427,361
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,614,053
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
983599885	$2,091,242	$261,405	$334,599	3	$50,943	$646,947

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
Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual.	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
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	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
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	• FORTALECIMIENTO TÉCNICO DE REUNIÒN EPIDEMIOLOGOS	NO PROGRAMADA PARA ESTOS 15 DÍAS
Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	SIN EVENTOS NO ROGRAMADA PARA ESTOS 15 DÍAS
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	SE REALIZÓ ARTICULACACION CON CENTRO MEDICO AEROPORTUARIO PARA GESTIONAR ALERTAS	BASES DRIVE
Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad	NO PROGRAMADO PARA ESTOS 15 DÍAS	NO PROGRAMADO PARA ESTOS 15 DIAS
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	SE DILIGENCIARON FORMATOS DE LAS IEC EVENTOS COVID ELABORANDO LOS RESPECTIVOS INFORMES EPIDEMIOLOGICOS	INFORMES CORRESPONDIENTES
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	ATENCION DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA EN EL AEROPUERTO INTERNACIONAL EL DORADO INFORMES DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA, EN EL AEROPUERTO INTERNACIONAL EL DORADO	• INFORMES CORRESPONDIENTES
Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaria Distrital de salud, o cualquier otra entidad que sean de estricto cumplimiento.	NO PROGRAMADO PARA ESTOS 15 DÍAS	NO PROGRAMADO PARA ESTOS 15 DÍAS
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 DILIGENCIARON FORMATOS DE LAS IEC DE , ELABORANDO COVID LOS RESPECTIVOS INFORMES EPIDEMIOLOGICOS Y LA REALIZACION DE TURNOS PROGRAMADOS EN EL HORARIO DE 7AM A 7PM	• INFORMES CORRESPONDIENTES
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 auditoria ante los entes de control	• REVISIÓN DE PRODUCTOS SEGÚN INDICACIÓN DE LA LIDER	ACTAS
Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud	REVISION DE BASES MANEJADAS EN EL PROYECTO	BASES CON CALIDAD
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, culturales y ambientales para direccionar las acciones en salud pública (artículos, boletines, anuarios, informes y demas documentos de analisis solicitados).	NO PROGRAMADO PARA ESTOS 15 DÍAS	NO PROGRAMADO PARA ESTOS 15 DÍAS
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	•IEC, INFORMES, RETROALIMENTACIONES	BASE DATOS
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución	ATENCION DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA AEROPUERTO INTERNACIONAL EL DORADO DE ACUERDO A LINEMAIENTOS ESTABLECIDOS EN EL INTERNACIONACIONAL EL DORADO	• INFORMES DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA EN EL AEROPUERTO EL DORADO
Responder a las disponibilidades y la activacion de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna segun programación	NO PROGRAMADO PARA ESTOS 15 DÍAS	NO PROGRAMADO PARA ESTOS 15 DÍAS
Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución	REALIZAR LA GESTIÓN DEL ARCHIVO DOCUMENTAL ASIGNADO CUMPLIENDO CON CONTRATO NUMERO: 2349-2024	GESTIÓN DEL ARCHIVO DOCUMENTAL
Entregar al referente backup de información en magnetico de manera mensual	ENTREGA DE INFORMACION A LA LIDER	DRIVE

Copia Certificada Subred Sin Enmendadura

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	NO PROGRAMADO PARA ESTOS 15 DÍAS	NO PROGRAMADO PARA ESTOS 15 DÍAS
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	SE GARANTIZA EL ADECUADO USO DE LOS ELEMENTOS ASIGNADOS PARA EL DESARROLLO0 DE LAS ACTIVIDADES DEL TALENTO HUMANO DE SU SUBSISTEMA TALES COMO VEHÍCULOS, ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	• EQUIPOS A CARGO

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:

María Estrella Rivera Quitian

CC 28034330 de Bolívar

Santander

La suma de 2.614.053 dos millones seiscientos catorce mil cincuenta y tres pesos M/CTE por concepto de servicios PROFESIONAL ESPECIALIZADO 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 N° 2539-2024

M Estrella Rivera Q.

María Estrella Rivera Quitian CC:

28034330 Bolívar Santander

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA

SOCIALNUMERO 24040760034

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.

Maira María Navarro Hernández
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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ 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	Es

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo
☐	CUENTA_COBRO_ESTRELLA_RIVERA_FEBRERO_2024.pdf	CUENTA_COBRO_ESTRELLA_RIVERA_FEBRERO_2024.pdf
	CUENTA_COBRO_ESTRELLA_RIVERA_MARZO_2024.pdf (Archivado)	CUENTA_COBRO_ESTRELLA_RIVERA_MARZO_2024.pdf
☐	SOPORTES_MES_MARZO_2024_MARIA_ESTRELLA_RIVERA.pdf	SOPORTES_MES_MARZO_2024_MARIA_ESTRELLA_RIVERA.pdf
☐	CUENTA_COBRO_ABRIL_2024.pdf	CUENTA_COBRO_ABRIL_2024.pdf
☐	SOPORTES_PAGO_MAYO_2024.pdf	SOPORTES_PAGO_MAYO_2024.pdf
☐	SOPORTES_PAGO_JUNIO_2024.pdf	SOPORTES_PAGO_JUNIO_2024.pdf
☐	SOPORTES_PAGO_JULIO_2024.pdf	SOPORTES_PAGO_JULIO_2024.pdf
☐	SOPORTE_PAGO_MES_AGOSTO_2024.pdf	SOPORTE_PAGO_MES_AGOSTO_2024.pdf
☐	SOPORTE_PAGO_SEPTIEMBRE_2024.pdf	SOPORTE_PAGO_SEPTIEMBRE_2024.pdf

Cancelar

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 28034330		RIVERA QUITIAN MARIA ESTRELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 48 Z BIS 5 B 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3946750	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	983599885	9474075888	I	2024/10/08	2024/10/16	BANCO CAJA SOCIAL	8	$650,900

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)					$2,091,243	$334,600			$2,091,243	$261,500			$0	$0			$2,091,243	$51,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,091,243	$334,600			$2,091,243	$261,500			$0	$0			$2,091,243	$51,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,091,243	$334,600			$2,091,243	$261,500			$0	$0			$2,091,243	$51,000		$0	$0
1	CC 28034330	RIVERA MARIA	25-14	30	$2,091,243	$334,600	EPS010	30	$2,091,243	$261,500		0	$0	$0	14-11	30	$2,091,243	$51,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,091,243	$334,600			$2,091,243	$261,500			$0	$0			$2,091,243	$51,000		$0	$0

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 28034330		RIVERA QUITIAN MARIA ESTRELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 48 Z BIS 5 B 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3946750	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	983599885	9474075888	I	2024/10/08	2024/10/16	BANCO CAJA SOCIAL	8	$650,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,600	$2,000	$0	$336,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$334,600	$2,000	$0	$336,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,000	$300	$0	$51,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$51,000	$300	$0	$51,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,500	$1,500	$0	$263,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$261,500	$1,500	$0	$263,000
TOTAL				**1**	**$647,100**	**$3,800**	**$0**	**$650,900**