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:	Diana Luna Cotrina Torres						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1010184816	
CORREO ELECTRONICO:	lunacotrina@outlook.es				CELULAR:	3218449370	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ESPACIO DE VIVIENDA INSTITUCIONAL SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K27-2	100					

ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A	TIPO DE CUENTA:	AHORRO
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570455270033638	PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	7559			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2354	FECHA	2024-11-13 16:04:13.000	NÚMERO DE CRP	70358	FECHA	2024-11-15 22:16:25.000

OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA			
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2024-10-20		2024-10-31
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		$1,465,959		
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:	$1,465,959
VALOR EJECUTADO	$1,465,959
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,465,959
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
1066741113	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

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

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 del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Sal	Se realizan actividades desde el producto de tamizaje de medidas antropométricas, identificación de alertas y riesgos en salud, canalizaciones y adherencia a las actividades de la ruta de promoción y mantenimiento, además de la verificación de esquema de vacunación de los niños y niñas de cada uno de los 59 HCB de la localidad de kennedy	Formato de canalización, ficha de caracterización, sesiones colectivas, plan de cuidado institucional, actas de reunión y diligenciamiento de bases.
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-ESE	se realizan actividades de tamizaje de medidas antropométricas, identificación de alertas y riesgos en salud, canalizaciones y adherencia a las actividades de la ruta de promoción y mantenimiento, además de la verificación de esquema de vacunación de los niños y niñas de cada uno de los 59 HCBde la localidad de kennedy	Formato de canalización, ficha de caracterización, sesiones colectivas, plan de cuidado institucional, actas de reunión y diligenciamiento de bases
Realizar seguimiento a los menores de cinco años canalizados con identificación de riesgo establecidos en plan de choque	Formato de canalización	se realiza canalizaciones a los niños, niñas y madres comunitarias que presentan riesgo en salud o no adherencia a servicios de salud, de los 59 HCB de la localidad de kennedy
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS	realizar activación de ruta de acuerdo a las valoraciones realizadas en cada uno de los 59 HCB de la localidad de Kennedy	Formato de activación de ruta
Notificar todos los eventos de interés en salud pública. Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones de instituciones distintas al sector salud.	Ficha de notificación y canalización	se realiza canalización de los niños, niñas y madres comunitarias que presenten algún evento de interés en salud pública de los 59 HCB de la localidad de kennedy
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud. Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión. Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación	se realiza seguimiento a los niños y niñas de los 59 HCB de la localidad de kennedy	Base de seguimiento a canalizaciones, formato de canalizaciones
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos . Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS	Formato de canalización, ficha de caracterización y diligenciamiento de base	realizar entrega de formatos de los 59 HCB de la localidad de kennedy, con calidad de acuerdo a indicación al profesional de apoyo
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)	entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la S.D.S y de presentarse glosa se asumirá el 100 % de la glosa generadas	Formato de canalización, ficha de caracterización y diligenciamiento de bases
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud publica. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS..	participación en jornadas de asesoría técnica, lecturas y exposiciones de lineamientos y utilización de formatos brindadas por la profesional de apoyo, por la S.D.S y por el equipo de trabajo del grupo interdisciplinario del componente Institucional.	actas y listados de asistencias que dan cuenta de la participación, se participa en el conversatorio asegurate 5 de septiembre 2024
Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual.	Formato de canalización, ficha de caracterización, planes de cuidado y diligenciamiento de bases	prestar servicios de salud a la comunidad específicamente actividades de sesiones colectivas en los 59 HCB de la localidad de kennedy, de acuerdo a la ética, valores y principios de la institución, así como diligenciamiento de formatos con calidad y de acuerdo a indicaciones de la S.D.S
Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato	Cumplimiento de las actividades según el contrato	Se realizaron actividades de acuerdo al contrato cumpliendo con las leyes, decretos y resoluciones de la institución
Conocer y aplicar las políticas institucionales	Cumplimiento de las actividades según el contrato	Se realizaron actividades de acuerdo al contrato cumpliendo con las leyes, decretos y resoluciones de la institución
Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred, y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área a que corresponda.	Cumplimiento de las actividades del contrato según políticas	en cada una de las actividades desarrolladas en sesiones de 59 HCB de la localidad de kennedy, se aplicó las políticas institucionales

Copia certificada
Subred Suroccidente

Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, si a ello hubiere lugar. En los casos en los que aplique el CONTRATISTA autoriza con la firma del presente Contrato el descuento de los valores que se generen por glosas definitivas no subsanables aplicadas en contra de la E.S.E. y con ocasión del desarrollo de sus actividades	Formato de canalización, ficha de caracterización, formato de sesiones colectivas, planes de cuidado y diligenciamiento de bases.	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la S.D.S y de presentarse glosa se asumirá el 100 % de la glosa generada
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato, de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Institucional y/o Profesional	Actividades en Hogares de Bienestar familiar	se realizaron las actividades de ejecución del plan de cuidado en cada uno de los HCB de acuerdo a las indicaciones del profesional de apoyo en base al código del buen gobierno y ética institucional
Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los tiempos establecidos para tal fin. El incumplimiento de esta obligación o la falsedad en la misma será causal de terminación del contrato	Se realizó el pago de los aportes al sistema general de seguridad integral	Se realizó el pago de los aportes al sistema general de seguridad integral

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 SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

DIANA LUNA COTRINA TORRES

C.C 1010184816 DE BOGOTA

La suma de Un millón cuatrocientos sesenta y cinco mil novecientos cincuenta y nueve pesos $ 1.465.959 concepto de servicios como Profesional universitario 2 en el Entorno Institucional, durante el periodo de 20 al 31 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7559-2024



DIANA LUNA COTRINA TORRES
C.C 1010184816 DE BOGOTA
CUENTADE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 455270033638

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 20 al 31 de octubre 2024 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO
Apoyo a la supervisión
Entorno INSTITUCIONAL

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? 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

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	JUNIO-2406-2023.pdf (Archivado)	JUNIO-2406-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	2406-JULIO-2023.pdf (Archivado)	2406-JULIO-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	AGOSTO-2406-2023.pdf (Archivado)	AGOSTO-2406-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SEPTIEMBRE-2406-2023.pdf (Archivado)	SEPTIEMBRE-2406-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	OCTUBRE-2406-2023.pdf (Archivado)	OCTUBRE-2406-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	NOVIEMBRE-2406-2023.pdf (Archivado)	NOVIEMBRE-2406-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DICIEMBRE-2406-2023.pdf (Archivado)	DICIEMBRE-2406-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ENERO-2406-2024.pdf (Archivado)	ENERO-2406-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO-2024.pdf	FEBRERO-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO-2024.pdf	MARZO-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 2024.pdf	MAYO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 2024.pdf	JUNIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 2024.pdf	ABRIL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DESPRENDIBLE JULIO2024.pdf	DESPRENDIBLE JULIO2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 2024.pdf	AGOSTO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PAGO SEPTIEMBRE 2024.pdf	PAGO SEPTIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-21, 10:14:30 A. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1066741113

Periodo Cotización: septiembre de 2024 Periodo Servicio: septiembre de 2024 Referencia pago 8810155985

PAGADA 19/10/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA LUNA COTRINA TORRES		
Documento	CC1010184816	Dirección	CR 56 #152 B - 60
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	9265052
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1010184816	DIANA LUNA COTRINA TORRES	59	0																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$1.599.300	$255.900	(EPS005) EPS SANITAS	$1.599.300	$200.000	2.436	$1.599.300	$39.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$494.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.599.300	$1.599.300	$1.599.300	$0	$255.900	$200.000	$39.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$494.900	$6.200	$501.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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