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	7446			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2246	FECHA	2024-10-31 17:52:10.000	NÚMERO DE CRP	65103	FECHA	2024-10-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-10-20		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 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
9474075888	$2,091,242	$261,405	$334,599	3	$50,943	$646,947

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
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.	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado.	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
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	BITACORA
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 ESTE MES	• NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
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.	ELABORANDO LOS RESPECTIVOS INFORMES EPIDEMIOLOGICOS	ACTA
Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública cuando se requiera 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 DE LOS EVENTOS CUANDO SE PRESENTEN
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 ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
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 DE LOS EVENTOS PRESENTADOS
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	FORMATOS DE PREAUDITRIAS
Verificar concordancia física/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 demás documentos de análisis solicitados).	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
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	BASES DE 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 CUANDO SE PRESENTEN
Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución	REALIZAR ARCHIVO EN EL cENTRO DE SALUD TERMINAL AEREO	ACTA DE GESTIÓN DEL ARCHIVO CUANDO HAYA LUGAR
Entregar al referente backup de información en magnético de manera mensual.	ENTREGA DE INFORMACION A LA LIDER	DRIVE
Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, cuando se ha requerido por la Sub red y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes.	ATENCION DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA EN EL AEROPUERTO INTERNACIONACIONAL EL DORADO	NO SE PROGRAMO ESTE MES

Copia Certificada Subred Sur Occidente

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.	SE DA INDUCCIÓN JUNTO CON LA LIDER A JEFE DE ENFERMERAS NUEVA	ACTA DE INDUCCIÓN
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.	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

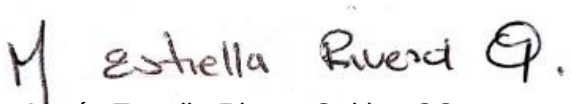
DEBE A:

María Estrella Rivera Quitian

CC 28034330 de Bolívar

Santander

La suma de 2.265.513 dos millones doscientos sesenta y cinco mil quinientos trece pesos M/CTE por concepto de servicios PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo de 20 al 31 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No N° 7446-2024



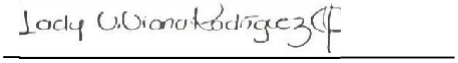
María Estrella Rivera Quitian CC:

28034330 Bolívar Santander

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA

SOCIAL NUMERO 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.



LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

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 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

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 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**