DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

LUZ MIRIAN ORTIZ

C.C 39566865 DE GIRARDOT

La suma de CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRECIENTOS NUEVE pesos M/CTE $ 461309, por concepto de servicios como gestora comunitaria en el entorno cuidador comunitario, durante el periodo de 22 al 31 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7722-2024



LUZ MIRIAN ORTIZ

C.C 39566865 DE GIRARDOT

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24091872764

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo de 22 al 31 de octubre y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



MARIA CRISTINA TRIVIÑO
Apoyo a la supervisión
Entorno Cuidador Comunitario

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? Si No

Identificación 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		
☐	FEBRERO 1351-2024.pdf	FEBRERO 1351-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 1351- 2024.pdf	MARZO 1351- 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 1351-2024.pdf	ABRIL 1351-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 1351-2024.pdf	MAYO 1351-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 1351-2024.pdf	JUNIO 1351-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 1351- 2024.pdf	JULIO 1351- 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 1351-2024.pdf	AGOSTO 1351-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 1351-2024.pdf	SEPTIEMBRE 1351-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADIC AGOSTO 1351-2024.pdf	ADIC AGOSTO 1351-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADIC JUNIO 1351-2024.pdf	ADIC JUNIO 1351-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADIC JULIO 1351-2024.pdf	ADIC JULIO 1351-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Eliminar seleccionado | Subir nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-21, 05:34:51 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1066467104

Periodo Cotización: septiembre de 2024 Periodo Servicio: septiembre de 2024 Referencia pago 8810283013

PAGADA 02/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ MIRIAM ORTIZ		
Documento	CC39566865	Dirección	CLL. 64 SUR NO. 85 B - 40 T. 1 APTO. 104
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3114798817
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 39566865	LUZ MIRIAN ORTIZ	57	0																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$1.300.000	$208.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$1.300.000	$162.500	2.436	$1.300.000	$31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$402.200

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
$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$0	$208.000	$162.500	$31.700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$402.200	$0	$402.200

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.

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:	LUZ MIRIAN ORTIZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	39566865	
CORREO ELECTRONICO:	ammy1617am@hotmail.com				CELULAR:	7560505	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PUBLICO-COMUNITARIO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24091872764				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7722			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2246	FECHA	2024-10-31 17:52:10.000	NÚMERO DE CRP	65368	FECHA	2024-10-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL 2024-10-22	HASTA	FECHA FINAL 2024-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$461,309				
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:	$461,309
VALOR EJECUTADO	$461,309
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$461,309
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
1066467104	$1,107,501	$138,438	$177,200	3	$26,979	$342,616

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
1. 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 da cumplimiento a las acciones propuestas desde lineamientos de Secretaria Distrital de Salud y la Subred Sur Occidente para el entorno cuidador comunitario y el componente de Gestores Territoriales; se realiza la elaboracion de recorridos de zonas priorizadas para accciones de informacion y comunicacion.	"Actas. Diario de campo. Listado de sesiones colectivas. Matriz de monitoreo poblacional. "
2. 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 da cumplimiento a las acciones propuestas desde lineamientos de Secretaria Distrital de Salud y la Subred Sur Occidente para el entorno cuidador comunitario y el componente de Gestores Territoriales; se realiza la elaboracion de recorridos de zonas priorizadas para accciones de informacion y comunicacion.	"Diario de campo. Listado de sesiones colectivas. Matriz de monitoreo poblacional."
3. Caracterización de escenarios propios para el desarrollo de las actividades según defina lineamiento.	Realización de informacion y comunicación de las realidades sociales; con el fin de sensibilizar y movilizar a líderes comunitarios, asociaciones de establecimientos de venta y consumo de alcohol (bares-locales), trabajadores informales y otros actores clave de las zonas priorizadas. sensibilizar a las personas que se encuentran en estas zonas priorizadas sobre los hábitos que aumentan su vulnerabilidad y riesgo, especialmente en relación con el consumo de alcohol y otras sustancias. Para avanzar en el mejoramiento de la salud de la comunidad.	"Diario de campo. Listado de sesiones colectivas. Matriz de monitoreo poblacional. Registro Fotografico."
4. Participar activamente en las jornadas de salud pública (comunitarias institucionales entre otras) programadas tanto por la SDS como la subred sur occidente a las contempladas en el plan de acción del espacio asignado.	Segun requerimiento del entorno cuidador comunitario se participa en las jornadas adelantadas en zonas priorizadas en la localidades de Fontibón, Kennedy, Bosa y Puente Aranda para realizar el apoyo mediante recorridos programados en los puntos priorizados para la ejecucion de actividades de Información y Comunicación.	"Diario de campo. Listado de sesiones colectivas. Registro Fotografico."
5. 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	se asiste a las reuniones programadas por la subred como: reunión de equipo de trabajo, asistencia técnica por parte de la secretaria distrital de salud.	Listado de asistencia.
6, Realizar inducción a demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para participar en el PIC y POS	Segun requerimiento del entorno cuidador comunitario se participa en las jornadas adelantadas en zonas priorizadas en la localidades para realizar el apoyo mediante demanda inducida y en los puntos priorizados para la ejecucion de actividades Información y Comunicación.	Se realiza entrega de actas de seguimiento y/o de educación en salud.
7. Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto a la E.S.E, como de la firma auditora y/o SDS	Se presentan los soportes para las preauditorías y auditorías programadas por la firma auditora de igual manera para la SDS.	Se realiza la entrega de soportes del mes organizados en las respectiva AZ por localidad. Se hace entrega de soporte al informe mensual.
8. Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Se dan a conocer todos los eventos de interés de salud pública a los usuarios en las actividades programadas durante el mes y se aprovechan las redes sociales para dar alcance a la comunidad.	Se dan a conocer a través de los grupos de acciones comunitarias los eventos de interés en salud pública para la comunidad.
9. Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	Se entregan los soportes de las actividades realizadas durante el mes que corresponden a las localidades de Bosa, Puente Aranda, Kennedy y Fontibón; Fortaleciendo las actividades en población priorizada por el equipo de Gestores Territoriales, se realiza la custodia pertinente de las mismas.	Se realiza la entrega de soportes del mes organizados.
10.Realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a la pre auditoría del referente del espacio asignado.	Se realizan de manera oportuna los ajustes acorde a las preauditorías del espacio asignado durante el mes. Se establecen redes de apoyo y apadrinazgo locales.	Se realiza los ajustes necesarios en listados y actas en las fechas establecidas por el líder del proceso.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

11. Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	Se realiza la entrega oportuna y con calidad de los informes requeridos por el entorno cuidador comunitario, aportes a base de datos y acciones adelantadas en el mes para la sistematización correspondiente.	Se realizó la entrega efectiva de los soportes de acciones para el mes, cada uno de los soportes están basados en estándares de calidad establecidos de tal forma que aseguren el éxito de las preauditorías programadas para tal fin.
12. Asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad oportuna o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista (incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	Se asumirá la glosa generada por la firma interventora de acuerdo a las inconsistencias entregadas y halladas (incumplimiento de meta, consistencia de soportes, entre otras).	Se asumirán las glosas generadas por inconsistencias de soportes o acciones de calidad en los productos.
13 Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	Se asiste a las reuniones programadas por la subred como: reunión de equipo de trabajo, asistencia técnica y demás espacios de vida cotidiana.	Se asiste a reuniones técnicas convocadas por la Secretaría de Salud en las fechas establecidas por parte de la coordinación y reuniones de la Subred Sur Occidente.

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 Surocciente