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:	NANCY AGUILAR BOLIVAR						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52215954	
CORREO ELECTRONICO:	LILIOGOMANOVICH@YAHOO.COM				CELULAR:	7765286	
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	24111212280				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7735			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2246	FECHA	2024-10-31 17:52:10.000	NÚMERO DE CRP	65381	FECHA	2024-10-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL 2024-10-24	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
8380408237	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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 pertenencia 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 requerido y/o asignados, en el contrato vigente entre la Subred sur occidente y la secretaría distrital de salud.	visitas presenciales a las familias	fichas de caracterización y tamizaje Apgar OMS
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	identificación de riesgo educación y activación de rutas	actas y hoja de asistencia
Realizar canalización de los casos prioritarios identificados u dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones de instituciones distintas al sector salud.	Como gestora se realiza comunicación con los usuarios para informarles sobre la canalización	Como gestora se realiza comunicación con los usuarios para informarles sobre la canalización
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión	Como gestora se realiza comunicación con los usuarios para informarles sobre la canalización	formatos establecidos por SDS
Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación.	formatos establecidos por SDS	ficha de implementacion seguimientos ,y acciones colectivas
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	se realiza entrega de la papelería todos los lunes y jueves en Sede Abastos	se realiza entrega de la papelería todos los lunes y jueves en Sede Abastos
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	se realiza entrega de la papelería todos los lunes y jueves en Sede Abastos	Actas, listados de asistencia y reuniones semanales de entrega
Alistar soportes y presentar auditorías programados tanto de la ESE como de la firma auditoria o SDS	se realiza entrega de la papelería todos los lunes y jueves en Sede Abastos	Actas, listados de asistencia y reuniones semanales de entrega
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).	se realiza entrega de la papelería todos los lunes y jueves en Sede Abastos	Actas, listados de asistencia y reuniones semanales de entrega

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 Controlada
Subred Suroccidente

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): NANCY AGUILAR BOLIVAR
No. Identificación: CC52215954
Dirección: KR 69 D # 4 28 SUR
Telefono: 3142066237
Correo: liliogomanovich@yahoo.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8380408237

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	NANCY AGUILAR BOLIVAR
Tipo y número de identificación	CC52215954
Número de planilla	8380408237
Fecha pago	2024-10-09
Número de autorización pago	51590836
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	402200
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	31700	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	208000	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	162500	1

8380408237

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52215954
APELLIDOS Y NOMBRES: NANCY AGUILAR BOLIVAR

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	25-14	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	31700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTO EQUIVALENTE A
FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

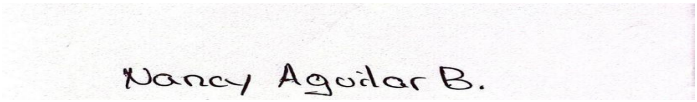
SUROCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

NANCY AGUILAR BOLIVAR

C.C 52215954 DE BOGOTÁ

La suma de CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS $ 461.309 por concepto de servicios como Gestora Comunitaria en el entorno de cuidador comunitario, durante el periodo de 24 al 31 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios
No 7735-2024



NANCY AGUILAR BOLIVAR

C.C 52215954 DE BOGOTÁ

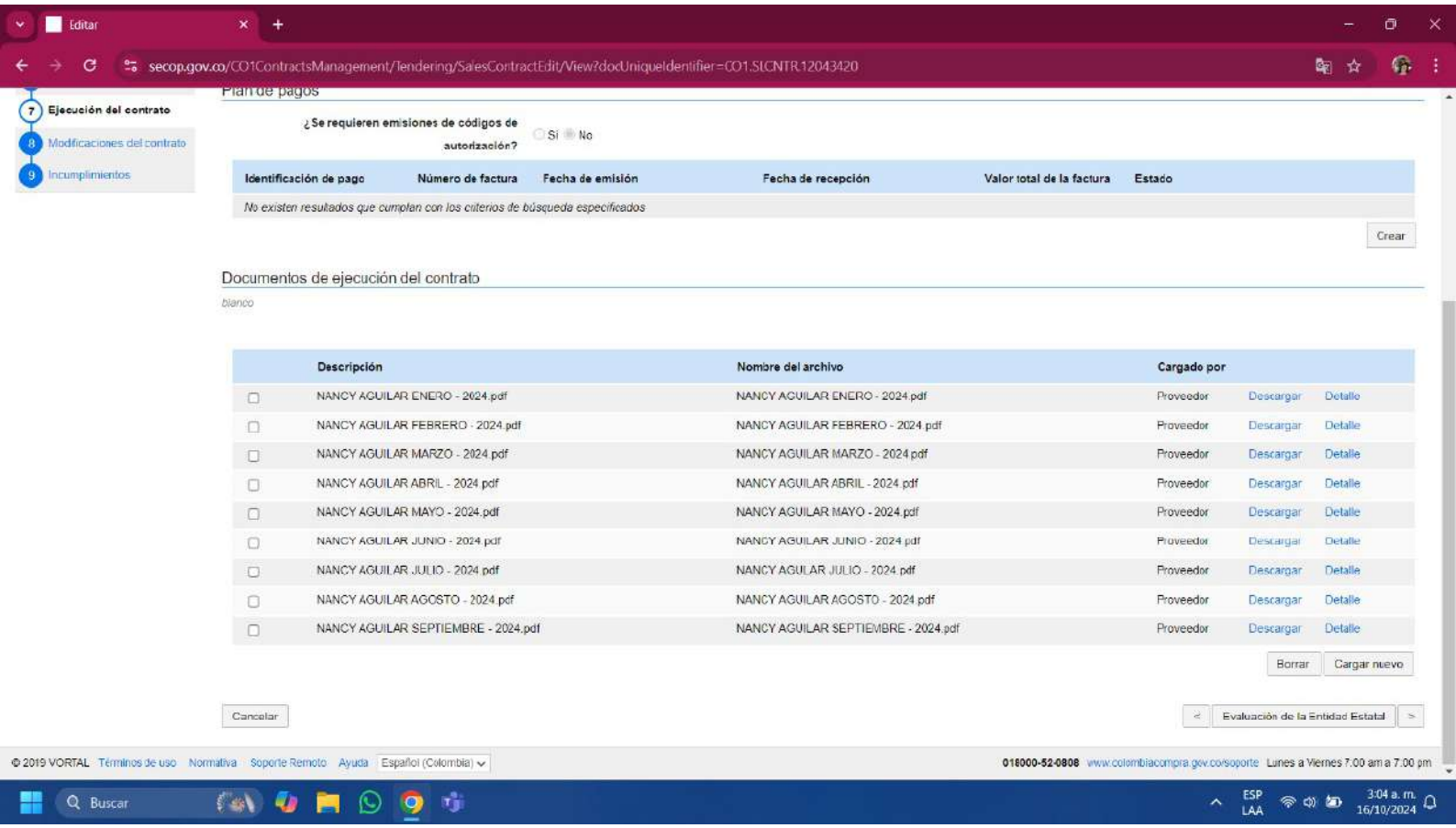
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24111212280

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente a el periodo de 24 al 31 del mes de octubre del 2024 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


Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12043420
7 Ejecución del contrato
8 Modificaciones del contrato
9 Incumplimientos
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
blanco
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
NANCY AGUILAR ENERO - 2024.pdf
NANCY AGUILAR FEBRERO - 2024.pdf
NANCY AGUILAR MARZO - 2024.pdf
NANCY AGUILAR ABRIL - 2024.pdf
NANCY AGUILAR MAYO - 2024.pdf
NANCY AGUILAR JUNIO - 2024.pdf
NANCY AGUILAR JULIO - 2024.pdf
NANCY AGUILAR AGOSTO - 2024.pdf
NANCY AGUILAR SEPTIEMBRE - 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© 2019 VORTAL Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm
Buscar
ESP
LAA
3:04 a. m.
16/10/2024