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:	Olga Lucia Dávila						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53105496	
CORREO ELECTRONICO:	olludaji0929@gmail.com				CELULAR:	2624663	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC EDUCATIVO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K29	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	34187408981				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7904			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2246	FECHA	2024-10-31 17:52:10.000	NÚMERO DE CRP	65548	FECHA	2024-10-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ODONTOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-10-25		2024-10-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,066,152						
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:	$1,066,152
VALOR EJECUTADO	$1,066,152
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,066,152
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
9475184495	$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
1 Cumplir a cabalidad con las actividades afinesalperfilprofesionalconformealoestablecidoporloslineamientos, 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 Secretaria Distrital de Salud.	"Se realiza 56 sesiones del producto plan de cuidado escolar en colegios dando cumplimiento al anexo técnico de la acción integrada Sintonizarte de la subred Sur occidente , desarrollando acciones de sensibilizacion y educación en los colegios priorizados de la localidades de Kennedy, Bosa, Fontibon y Puente Aranda promocionando habitos de vida saludables y la actividad fisica : *5 Caracterizaciones Entornos Escolares *10 Lecturas de necesidades y sistematizacion plan de cuidado escolar *41 Sesiones actividad Fisica y Alimentacion Saludable	Actas, reportes, formato de sesiones colectivas y registro fotografico requeridos por la subred y la secretaria de salud.
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-Subred Sur Occidente.	Se realiza 56 sesiones lúdico pedagógicas del producto plan de cuidado escolar en colegios promocionando y fomentando practicas saludables en base a los lineamientos definidos por la SDS. Desarrollando las sesiones y soportes requeridos en los colegios priorizados de la localidades de kennedy, Bosa, Fontibon y Puente Aranda realizando caracterizaciones a los colegios priorizados para la vigencia 2024, lectura de necesidades, sistematizacion de planes de cuidado y sesiones de promocion en la salud.	Actas, reportes, formato de sesiones colectivas y registro fotografico requeridos por la subred y la secretaria de salud.
3. Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado.	Se participara en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado. Según la asignacion de los referentes del entorno cuidador educativo.	Actas, reportes, formato de sesiones colectivas y registro fotografico requeridos por la subred y la secretaria de salud.
4. 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.	En el mes se desarrollaron actividades lúdico-pedagógicas por parte del perfil de educacion fisica que fomentan el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud por medio de la promocion de la actividad fisica y la alimentacion saludable ejecutadas por la subred sur occidente E.S.E. y la SDS en las instituciones educativas priorizadas.	Formatos que sean requeridos de las acciones por medio de información, sensibilización y educación en el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá
5. Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.	Durante el mes se dispone a realizar demanda inducida y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta por parte del perfil educador fisico colaborador de la estrategia sintonizarte del entorno educativo según el contexto y a necesidad.	Formatos que sean requeridos para la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta.
6. Alistar soportes y presentar auditorios programados tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	"se presenta soportes cumplio a cabalidad con las actividades propuestas en la estrategia sintonizarte en el entorno educativo realizando las actividades de la siguiente manera:. Diligenciamiento soportes para auditoria. Realizacion de las sesiones de la estrategia planes del cuidado escolar. Realizar caracterizaciones a los colegios priorizados para la vigencia 2024 Sistematizar Y elaborar los planes de cuidado escolar. De esta manera se da cumplimiento conforme a lo establecido por los lineamientos, de una forma veraz, con calidad segun lo requerido por la subred, se participo en la revision de soportes para auditoria.	Actas, reportes, formato de sesiones colectivas y registro fotografico requeridos por la subred y la secretaria de salud.

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

7. Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Se notifico y desarrollo acciones para los eventos de interes de salud publica, información, sensibilización y educación en los colegios priorizados sobre las jornadas de salud.	Formatos que sean requeridos de las acciones de los eventos de interés en salud pública.
8. Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se informo a los individuos, familias y comunidad en general sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Formatos que sean requeridos de las acciones sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud
9. Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Se realiza entrega oportuna y con calidad de los soportes y entregables para auditoria como son, formato de acciones colectivas, actas y listados de asistencia para la estrategia sintonizarte del entorno educativo.	Actas, reportes, formato de sesiones colectivas y registro fotografico requeridos por la subred y la secretaria de salud.
10. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se realiza entrega oportuna y con calidad de informes requeridos para la estrategia sintonizarte del entorno educativo.	Formatos que sean requeridos y realizacion de informes de manera oportuna con calidad para SDS.
11. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a la pre auditoria del referente del componente asignado.	Se realizara ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado para la estrategia sintonizarte del entorno educativo.	Actas, reportes, formato de sesiones colectivas y registro fotografico requeridos por la subred y la secretaria de salud.
12. 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).	Asumir la glosa que tenga responsabilidad el contratista educador fisico de la estrategia sintonizarte del entorno educativo.	Asumir la glosa que tenga responsabilidad el contratista educador fisico.
13. Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes	Se realizara seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación de ser identificados durante la realizacion de las sesiones colectivas, ademas se fortalecera la captación temprana de gestantes.	Formatos que sean requeridos en la captación temprana de gestantes, seguimiento a las gestantes y menores de 5 años.
14. Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	Durante el mes se participo en la reunion de asistencia técnica el dia 14 de febrero programada por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud, se participo en las reuiniones y articulaciones convocadas por los referentes de la Sub Red Sur Occidente ESE.	Actas, reportes, formato de sesiones colectivas y registro fotografico requeridos por la subred y la secretaria de salud.
15. Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	Se dara respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	Formatos que sean requeridos y realizacion de requerimientos de manera oportuna con calidad para la Subred, SDS u otros entes.
16. Fortalecer las capacidades a profesionales de la salid en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas.	Se fortaleceara las capacidades a profesionales de la salud en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas desde el perfil de educador fisico.	Actas, reportes, formato de sesiones colectivas y registro fotografico requeridos por la subred y la secretaria de salud.

Copia Certificada Subred Sin Costo

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53105496		DAVILA JIMENEZ OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tranversal 71b # 7 b - 34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3455030	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	981790193	9475184495	I	2024/10/23	2024/10/15	NEQUI	0	$526,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,599,228**	**$255,900**			**$1,599,228**	**$200,000**			**$1,599,228**	**$32,000**			**$1,599,228**		**$39,000**		**$0**	**$0**		**$526,900**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,599,228**	**$255,900**			**$1,599,228**	**$200,000**			**$1,599,228**	**$32,000**			**$1,599,228**		**$39,000**		**$0**	**$0**		**$526,900**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						**$1,599,228**	**$255,900**			**$1,599,228**	**$200,000**			**$1,599,228**	**$32,000**			**$1,599,228**		**$39,000**		**$0**	**$0**		**$526,900**
1	CC	53105496	DAVILA OLGA																	25-14	30	$1,599,228	$255,900	EPS008	30	$1,599,228	$200,000	CCF24	30	$1,599,228	$32,000	14-11	30	$1,599,228	2.436%	$39,000	30	$0	$0	No	$526,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228		$39,000		$0	$0		$526,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53105496		DAVILA JIMENEZ OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tranversal 71b # 7 b - 34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3455030	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	981790193	9475184495	I	2024/10/23	2024/10/15	NEQUI	0	$526,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$0	$0	$255,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$255,900	$0	$0	$255,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				**1**	**$526,900**	**$0**	**$0**	**$526,900**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

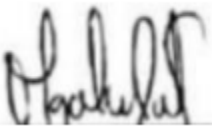
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

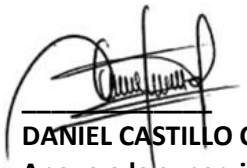
OLGA LUCIA DAVILA JIMENEZ
C.C. 53105496 DE BOGOTA D.C.

La suma (Un millón sesenta y seis mil ciento cincuenta y dos pesos mcte) ($ 1.066.152), por concepto de servicios como (PROFESIONAL EN ODONTOLOGÍA) en el entorno Cuidador Educativo, durante el periodo de 25 al 31 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 7904-2024

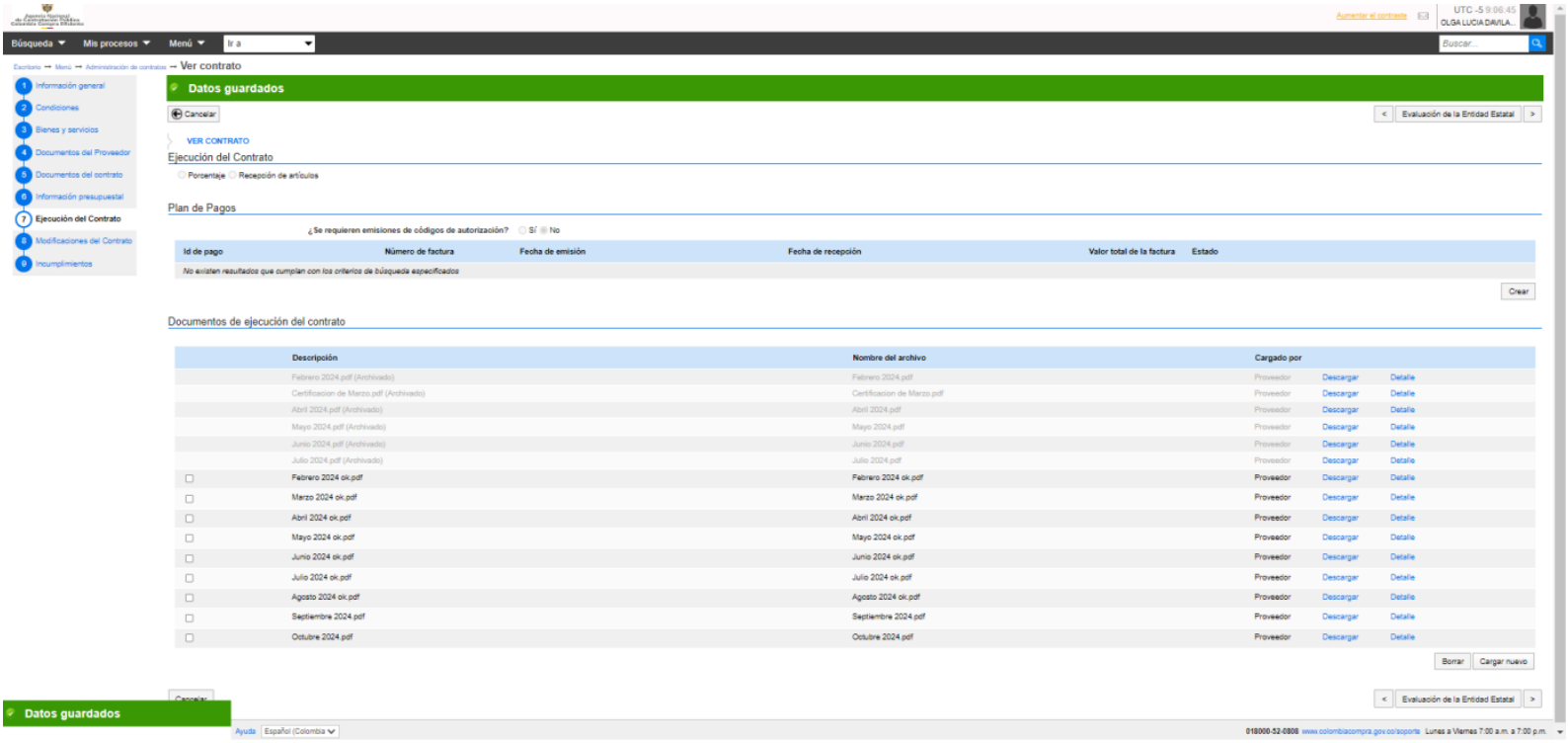


C.C. 53105496 DE BOGOTA D.C.
CUENTADEAHORROS Bancolombia
NUMERO 341-874089-81

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes Octubre periodo 25 -31 octubre y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



DANIEL CASTILLO CAICEDO
Apoyo a la supervisión
Entorno Cuidador Educativo


Aumentar el contraste
UTC -5 9:06:45
OLGA LUCIA DAVILA...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
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
Datos guardados
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
Febrero 2024.pdf (Archivado)
Certificacion de Marzo.pdf (Archivado)
Abril 2024.pdf (Archivado)
Mayo 2024.pdf (Archivado)
Junio 2024.pdf (Archivado)
Julio 2024.pdf (Archivado)
Febrero 2024 ok.pdf
Marzo 2024 ok.pdf
Abril 2024 ok.pdf
Mayo 2024 ok.pdf
Junio 2024 ok.pdf
Julio 2024 ok.pdf
Agosto 2024 ok.pdf
Septiembre 2024.pdf
Octubre 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Datos guardados
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0806 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.