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:	Miguel Angel Padilla Niviayo							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1016028043		
CORREO ELECTRONICO:	miguelniviayo@gmail.com				CELULAR:	3142248380		
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:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	52427507					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7922			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2197	FECHA	2024-10-17 10:19:12.000	NÚMERO DE CRP	63042	FECHA	2024-10-24 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-10-24		2024-10-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,394,162						
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:	$1,394,162
VALOR EJECUTADO	$1,394,162
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,394,162
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
80229759	$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
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 cumple a cabalidad con las metas y actividades propuestas con los estandares requeridos.	Formatos de sesiones individuales y colectivas propuestos por SDS.
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 cumple con la meta establecida para el mes de octubre en donde se solicitaron 31 sesiones colectivas.	Formatos de sesiones colectivas con 31 sesiones realizadas.
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.	Formatos de sesiones colectivas con 31 sesiones realizadas.	No aplica para el mes.
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.	No aplica.	No aplica.
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.	No se presentaron jornadas para el mes.	No se presentaron jornadas para el mes.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	Se realizo alistamiento el día 29 de octubre de 2024.	Formatos de Junio y Julio con 178 sesiones respectivamente para próxima auditoría.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Se notifican eventos identificados.	Formato de canalizaciones.
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se realiza sensibilización en las sesiones realizadas.	Formatos de sesiones individuales y colectivas.
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	Se realiza entregas semanales de formatos.	Se realiza entregas semanales de formatos.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se realiza la entrega con periodicidad semanal con forme a lo requerido.	Se entregan datos a la profesional de apoyo cuando se solicita.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	Se realiza a solicitud.	Se realiza a solicitud.
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 asume en caso de presentarse.	Se asume en caso de presentarse.
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 realiza según el caso.	Consagrado en el formato de sesiones individuales.
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	No se presentaron asistencias técnicas por parte de SDS.	No se presentaron asistencias técnicas por parte de SDS.
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	Se da respuesta de manera oportuna.	Se da respuesta de manera oportuna.
Fortalecer las capacidades a profesionales de la salid en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas.	Se fortalecen y promueven hábitos saludables en sesiones colectivas e individuales según sea el caso.	Formatos de sesiones individuales y colectivas.

Copia Certificada
Subred Suroccidente

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

MIGUEL ANGEL PADILLA NIVIAYO

C.C. 1016028043 DE BOGOTA D.C.

La suma de (Un Millón Trecientos Noventa y Cuatro Mil Ciento Sesenta y Dos pesos mcte) ($ 1.394.162), por concepto de servicios como (PROFESIONAL ESPECIALIZADO) en el entorno Cuidador educativo, durante el periodo de 24 al 31 de Octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7922-2004



MIGUEL ANGEL PADILLA NIVIAYO

C.C. 1016028043DE BOGOTA D.C.

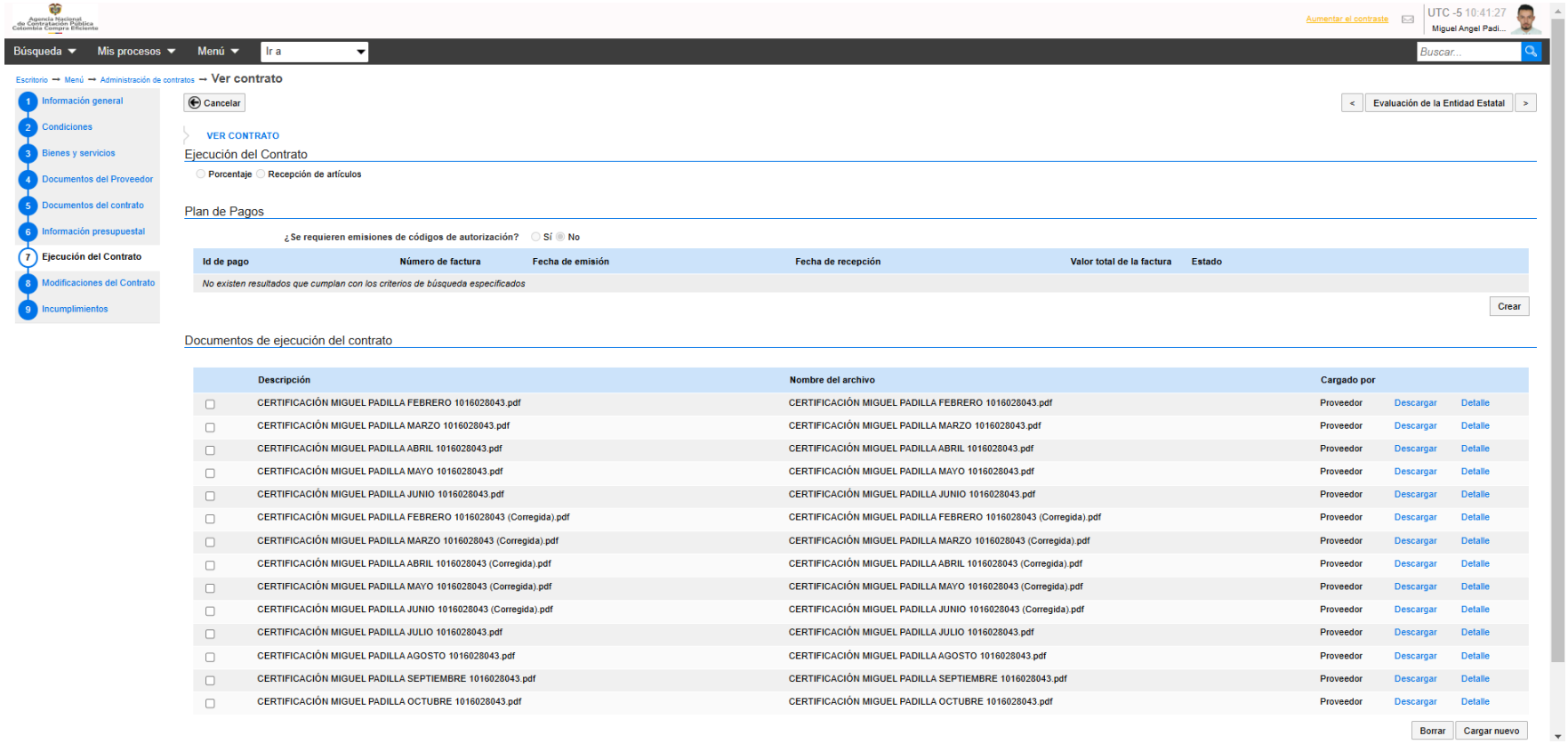
CUENTADE AHORROS Banco de Bogotá

NUMERO 052427507

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes Octubre periodo 24 -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 10:41:27
Miguel Angel Padi...
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
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
CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA FEBRERO 1016028043.pdf CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA FEBRERO 1016028043.pdf Proveedor Descargar Detalle
CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA MARZO 1016028043.pdf CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA MARZO 1016028043.pdf Proveedor Descargar Detalle
CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA ABRIL 1016028043.pdf CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA ABRIL 1016028043.pdf Proveedor Descargar Detalle
CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA MAYO 1016028043.pdf CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA MAYO 1016028043.pdf Proveedor Descargar Detalle
CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA JUNIO 1016028043.pdf CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA JUNIO 1016028043.pdf Proveedor Descargar Detalle
CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA FEBRERO 1016028043 (Corregida).pdf CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA FEBRERO 1016028043 (Corregida).pdf Proveedor Descargar Detalle
CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA MARZO 1016028043 (Corregida).pdf CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA MARZO 1016028043 (Corregida).pdf Proveedor Descargar Detalle
CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA ABRIL 1016028043 (Corregida).pdf CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA ABRIL 1016028043 (Corregida).pdf Proveedor Descargar Detalle
CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA MAYO 1016028043 (Corregida).pdf CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA MAYO 1016028043 (Corregida).pdf Proveedor Descargar Detalle
CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA JUNIO 1016028043 (Corregida).pdf CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA JUNIO 1016028043 (Corregida).pdf Proveedor Descargar Detalle
CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA JULIO 1016028043.pdf CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA JULIO 1016028043.pdf Proveedor Descargar Detalle
CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA AGOSTO 1016028043.pdf CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA AGOSTO 1016028043.pdf Proveedor Descargar Detalle
CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA SEPTIEMBRE 1016028043.pdf CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA SEPTIEMBRE 1016028043.pdf Proveedor Descargar Detalle
CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA OCTUBRE 1016028043.pdf CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA OCTUBRE 1016028043.pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo