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:	DAJANA PAOLA DUARTE FRANCO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1026257067	
CORREO ELECTRONICO:	paola9898@hotmail.com				CELULAR:	2555541	
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:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	64048330744				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7425			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2246	FECHA	2024-10-31 17:52:10.000	NÚMERO DE CRP	65083	FECHA	2024-10-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-10-19		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
1067246292	$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.	Se realizó seguimiento de actividades con líder el día 30 de octubre de 2024	Actas de revisión de productos semanales y mensuales dando cumplimiento a las actividades programadas.
Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud).	NO APLICA PARA ESTE MES	NO APLICA 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.	Revisión semanal de PNS a UI y UPGD mensual	Actas semanales de PNS UI y mensual de UPGD del mes de octubre
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	Participación en mesa técnica de SIVIGILA el 31 de octubre de 2024	listado de asistencia
Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado.	NO APLICA PARA ESTE MES	NO APLICA 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.	Articulación semanal con subsistemas Transmisibles, Salud mental, Crónicos, SSR-SMI, SISVAN Articulación mensual subsistemas UYE, Enf Huerfanas, ajustes pendientes con transmisibles y concordancia evento 850 base sivigila vs base SISCO con salud sexual de entorno institucional	Actas y listados de asistencia Actas y listados de asistencia
Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad.	Envío a las UPGD casos eliminación y erradicación notificados con inoportunidad	Correos semanales a las UPGD con el archivo de casos inoportunos con copia a cada subsistema
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.	Articulación semanal y mensual con susbistemas de vigilancia en salud pública ca Realizar revisión SIANIESP mensual	Actas y listados de asistencia Correo con retroalimentación a UPGD como CASOS QUE NO CRUZAN SIANIESP
Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública cuando se requiera en forma integral y oportuna.	Actividad no programada en el mes	Actividad no programada en el mes
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.	Actividad no programada en el mes	Actividad no programada en el 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 realizó el respectivo seguimiento mensual al plan de acción, participación en reunión de equipo y conversatorio	Actas y listados de asistencia
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 preauditoria a soportes fisicos y magnéticos del mes de septiembre	Actas y listados de asistencia en carpetas compartidas, carpeta administrativa agosto, y drive
Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud).	Revisión de preauditoria a soportes fisicos y magnéticos del mes de septiembre	Actas y listados de asistencia en carpetas compartidas, carpeta administrativa septiembre, y drive
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, informesy demás documentos de análisis solicitados).	Actividad no aplica para este mes	Actividad no aplica 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.	Se realiza revisión de actas e informes generados	Actas de articulación, SIANIESP, PNS, BAI
nocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución.	Revisión de lineamientos vigencia 16 octubre de 2024 en adelante	Acta y listado de asistencia
Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución, en los tiempos establecidos por el plan de acción de gestión documental del área	Se realiza actividades de archivo en carpetas segun lo indicado	carpetas administrativas y articulaciones mes octubre
Entregar al referente backup de información en magnético de manera mensual.	Se realiza cargue de actas y revisiones de bases en magnético como información requerida para backup	Actas, revisiones de bases, correos, etc
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.	Actividad no aplica para este mes	Actividad no aplica para este mes
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.	Actividad no aplica para este mes	Actividad no aplica para este mes

Copia Controlada Subred Suroccidente

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.	Uso de elementos de identificación chaqueta y carnet en la oficina	Uso de los elementos de identificación permanente

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 N° 10/2024

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

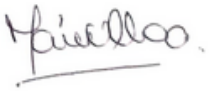
DAJANA PAOLA DUARTE FRANCO
CC 1026257067 DE BOGOTÁ

La suma de $ 2.265.513 Dos Millones Doscientos Sesenta y Cinco Mil Quinientos Trece Pesos. Por concepto de servicios PROFESIONALES como UNIVERSITARIA 4/Salubrista Pública, durante el periodo del 19 AL 31 OCTUBRE DE 2024 en conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 7425-2024

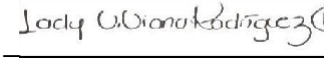


DAJANA PAOLA DUARTE FRANCO
CC 1026257067 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO 64048330744

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



MONICA YOLIMA ULLOA LOZANO
Lider de Proceso
SIVIGILA
Vigilancia en Salud Pública



LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

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		
☐	DAJANA DUARTE_1026257067_CUENTA COBRO FEBRERO 2024.pdf	DAJANA DUARTE_1026257067_CUENTA COBRO FEBRERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DAJANA DUARTE_1026257067_CUENTA COBRO MARZO 2024.pdf	DAJANA DUARTE_1026257067_CUENTA COBRO MARZO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DAJANA DUARTE_1026257067_CUENTA COBRO ABRIL 2024.pdf	DAJANA DUARTE_1026257067_CUENTA COBRO ABRIL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION MAYO DAJANA DUARTE_1026257067.pdf	CERTIFICACION MAYO DAJANA DUARTE_1026257067.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION JUNIO DAJANA DUARTE_1026257067.pdf	CERTIFICACION JUNIO DAJANA DUARTE_1026257067.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION JULIO DAJANA DUARTE_1026257067.pdf	CERTIFICACION JULIO DAJANA DUARTE_1026257067.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PLANILLA-1026257067-20240816100210-SEGURIDAD SOCIAL JULIO 2024_DAJANA DUARTE.pdf (Archivado)	PLANILLA-1026257067-20240816100210-SEGURIDAD SOCIAL JULIO 2024_DAJANA DUARTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	DAJANA DUARTE_1026257067_SOPORTE CUENTA DE COBRO.pdf (Archivado)	DAJANA DUARTE_1026257067_SOPORTE CUENTA DE COBRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DAJANA DUARTE_1026257067_SOPORTE CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf	DAJANA DUARTE_1026257067_SOPORTE CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA DE COBRO SEPTIEMBRE DAJANA DUARTE_1026257067.pdf	CTA DE COBRO SEPTIEMBRE DAJANA DUARTE_1026257067.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-10-18, 06:54:09 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1067246292

Periodo Cotización 202409 **Periodo Servicio** 202409

Cliente:

PAGADA 2024-10-10

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAJANA PAOLA DUARTE FRANCO				
Documento	CC 1026257067	**Dirección**	CR 25 #51 - 12 APTO 201		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3158552872		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1026257067		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					DUARTE FRANCO DAJANA PAOLA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 2.091.242	231001		16 %	$ 2.091.242	$ 334.600	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 2.091.242	$ 261.500	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.091.242	$ 51.000	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 334.600	$ 0	$ 0	$ 261.500	$ 51.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 647.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!