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:	Lilia Carolina Cohen Fontalvo								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1140888750			
CORREO ELECTRONICO:	carolinacohen10@gmail.com				CELULAR:	3015115754			
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:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24104837681						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7407			VIGENCIA		2024		
NÚMERO DE CDP	2246	FECHA	2024-10-31 17:52:10.000	NÚMERO DE CRP	65066	FECHA	2024-10-31 22:16:25.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2024-10-19		2024-10-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,732,497					
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:	$1,732,497
VALOR EJECUTADO	$1,732,497
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,732,497
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
73800401	$1,999,035	$249,879	$319,846	3	$48,696	$618,421

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
Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas, criterios de calidad, oportunidad y veracidad.	IEC de tuberculosis, lepra, hepatitis A, puntos de vacunacion	Entrega oportuna de IEC
Realizar investigaciones epidemiológicas de Campo (IEC) y/o actividades establecidas según y/o según necesidad	IEC asignadas durante el mes	IEC, canalizaciones y reportes con oportunidad
Realizar activación de ruta oportuna (Canalizaciones) para dar respuesta a los casos identificados.	Envio de canalizaciones con oportunidad	correo con las canalizaciones enviadas
Participar en el seguimiento mensual del plan de acción del Subsistema asignado. 5	Se participa en las capacitaciones y reuniones de Subsistema	Diligenciamiento del link de participacion y acta de la reunion
Apoyar en las asesorías y asistencias técnicas a las UPGD y UI del subsistema asignado según programación y necesidad	Participacion en las asistencias a demanda	Entrega oportuna de reportes
Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	Revision de productos entregados	Entrega, revision y correciones de las IEC asignadas y puntos de vacunacion
Apoyar en las convocatorias de unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado.	No aplica para el mes.	No aplica para el mes.
Participar en la elaboración de 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.	Participacion activa en la diferentes articulaciones que los procesos requieren según lineamientos.	Actas de las asistencias
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM, consejos) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.	Participacion en las reuniones convocadas por la secretearia de salud y el subsistema	Diligenciamiento del listado de asistencia y acta de la reunion.
Participar en pre auditoría y auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	Revision de las bases y correccion frente a inconsistencias en diligeniamiento o calidad de los productos entregados	Correcciones a los hallazgos evidenciados en el proceso
El profesional de la Subred debe dar respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad.	Se da respuesta de forma oportuna y con veracidad de la IEC asignadas y a los requerimientos del referente distrital de EAPV	Entrega oportuna de IEC y respuesta a requerimientos del referten distrital
Realizar la Búsqueda Activa institucional de manera mensual y garantizar las entregas oportunas y con calidad según lineamiento de SDS	Se emiten los correspondientes informes solicitados por los lideres de procesos	Informes y Actas de ejecucion de acciones del mes
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución	Informes y Actas de ejecucion de acciones del mes	Diligenciamiento listado participacion de la reuniones correspondientes
Responder a las disponibilidades y la activación de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna.	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Entregar al referente backup de información en magnético de manera mensua	Entregar consolidado con la informacion recepcionada durante el mes con sus respectivos soportes	tregar consolidado con la informacion recepcionada durante el mes con sus respectivos soportes
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..	No se programa para este mes	No se programa para este mes

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 AFACTURA

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

DEBE A:

LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO
CC 1.140.888.750 DE BARRNQUILLA

La suma de $ 1.732.497 por concepto de servicios como Enfermera en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo de 19 al 31 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7407/2024



LILIA CAROLINA
COHEN FONTALVO
CC 1.140.888.750
DE BARRANQUILLA
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 24104837681

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes **octubre 2024** y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



MARILUZ MUÑETON DIAZ
Líder de Proceso
Vigilancia en Salud Pública



LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-10-16, 09:04:56 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2024
Empresa	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1140888750
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	73800401
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	984418851
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 620.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 319.900	$ 1.200
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 249.900	$ 900
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 48.700	$ 200
		SubTotales:		$ 618.500	$ 2.300
		Total a Pagar:			$ 620.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.