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:	BLANCA MYRIAM AVENDAÑO AMEZQUITA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	51999579	
CORREO ELECTRONICO:	nictomvy@gmail.com				CELULAR:	5486846	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ESPACIO DE VIVIENDA INSTITUCIONAL SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K27-2	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	451570010889				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7520			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2354	FECHA	2024-11-13 16:04:13.000	NÚMERO DE CRP	70319	FECHA	2024-11-15 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-11-01		2024-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,531,146				
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:	$5,997,105
VALOR EJECUTADO	$5,997,105
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,531,146
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
1045658365	$1,385,998	$173,250	$221,760	3	$33,763	$428,772

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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 Surcidente

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 afines al perfil profesional, técnico y bachiller conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Por el producto 15 de entorno cuidador institucional Se realizaron las siguientes acciones de implementación en las diferentes localidades así: Fontibón: Amanecer, cio Fontibón, Esperanza de Amaly, sede casa Gabriela. Kennedy: Cio Kennedy. Puente Aranda: Upi carrera 32, Hogar de paso día noche bakata , Hogar de paso dia noche puente aranda, Carcel modelo , Acj psc. Engativá: Fundación Michin casa EFFI, TEA, CIO Engativá, Fundación Amaly Sede KUKU, sede Tavid. Chapinero: Casa de la madre y el niño 3.	1. Actas, Base de datos, Cronograma, Formato de identificación del riesgo en instituciones
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.	Por el producto 15 de entorno cuidador institucional Se realizaron las siguientes acciones de implementación en las diferentes localidades así: Fontibón: Amanecer, cio Fontibón, Esperanza de Amaly, sede casa Gabriela. Kennedy: Cio Kennedy. Puente Aranda: Upi carrera 32, Hogar de paso día noche bakata , Hogar de paso dia noche puente aranda, Carcel modelo , Acj psc. Engativá: Fundación Michin casa EFFI, TEA, CIO Engativá, Fundación Amaly Sede KUKU, sede Tavid. Chapinero: Casa de la madre y el niño 3.	2. Actas, Base de datos, Cronograma, Formato de identificación del riesgo en instituciones
3. Desarrollo de Acciones en el Entorno Hogar, Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred.	Asistencia a jornadas locales y distritales de acuerdo al cronograma de SDS.	3. Actas, Formatos, Listados.
4. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación.	Por el producto 15 de entorno cuidador institucional Se realizaron las siguientes acciones de implementación en las diferentes localidades así: Fontibón: Amanecer, cio Fontibón, Esperanza de Amaly, sede casa Gabriela. Kennedy: Cio Kennedy. Puente Aranda: Upi carrera 32, Hogar de paso día noche bakata , Hogar de paso dia noche puente aranda, Carcel modelo , Acj psc. Engativá: Fundación Michin casa EFFI, TEA, CIO Engativá, Fundación Amaly Sede KUKU, sede Tavid. Chapinero: Casa de la madre y el niño 3.	4. Actas, Formatos, Listados.
5. seguimiento a la canalización.	Activaciones de ruta de acuerdo a los riesgos en salud identificados	5. Formato de canalización, Actas, Base de datos.
6. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas,	Activaciones de ruta de acuerdo a los riesgos en salud identificados	6. Formato de canalización, Actas , Base de datos.
7.Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	Por el producto 15 de entorno cuidador institucional Se realizaron las siguientes acciones de implementación en las diferentes localidades así: Fontibón: Amanecer, cio Fontibón, Esperanza de Amaly, sede casa Gabriela. Kennedy: Cio Kennedy. Puente Aranda: Upi carrera 32, Hogar de paso día noche bakata , Hogar de paso dia noche puente aranda, Carcel modelo , Acj psc. Engativá: Fundación Michin casa EFFI, TEA, CIO Engativá, Fundación Amaly Sede KUKU, sede Tavid. Chapinero: Casa de la madre y el niño 3. Chapinero: Casa de la madre y el niño 3 evaluación y cierre	7. Actas, Formatos, Listados.
8. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	Participación en reuniones realizadas en el entorno cuidador Institucional.	8. Actas, Formatos, Listados.

Copia Controlada Subred Suroccidente

9. Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión	Se realiza retroalimentación de las acciones desarrolladas y se brindan recomendaciones a tener en cuenta a los profesionales de las siguientes instituciones: Fontibón: Amanecer, cio Fontibón, Esperanza de Amaly, sede casa Gabriela. Kennedy: Cio Kennedy. Puente Aranda: Upi carrera 32, Hogar de paso día noche bakata , Hogar de paso dia noche puente aranda, Carcel modelo , Acj psc. Engativá: Fundación Michin casa EFFI, TEA, CIO Engativá, Fundación Amaly Sede KUKU, sede Tavid. Chapinero: Casa de la madre y el niño 3.	9. Actas, Formatos, Listados.
10. Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se fortalecen capacidades de los usuarios frente al derecho a la salud en las siguientes instituciones: Fontibón: Amanecer, cio Fontibón, Esperanza de Amaly, sede casa Gabriela. Kennedy: Cio Kennedy. Puente Aranda: Upi carrera 32, Hogar de paso día noche bakata , Hogar de paso dia noche puente aranda, Carcel modelo , Acj psc. Engativá: Fundación Michin casa EFFI, TEA, CIO Engativá, Fundación Amaly Sede KUKU, sede Tavid. Chapinero: Casa de la madre y el niño 3.	10. Actas, Formatos, Listados.
11. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-auditorias del Referente del Entorno CONDICIONES CONTRACTUALES asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	. Revisión y entrega de soportes 1,5,8,12,15,19,22,25,26,27,28,29 de NOVIEMBRE. Reunion de equipo 1 de NOVIEMBRE.	11. Actas, Formatos, Listados.
12. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS .	12. Listado de asistencia, Actas
13. 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	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada	13. Actas, Listados de Asistencia.

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 Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

BLANCA MYRIAM AVENDAÑO AMEZQUITA

C.C 51999579 DE BOGOTA

La suma de cuatro millones quinientos treinta y un mil ciento cuarenta y seis pesos (4.531.146), por concepto de servicios como Profesional de Enfermería – Profesional Universitario 2 en el entorno cuidador Institucional, durante el periodo de 1 al 30 de noviembre de 2024 y horas adicionales realizadas en el mes de octubre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7520-2024



BLANCA MYRIAM AVENDAÑO AMEZQUITA

C.C 51999579 DE BOGOTA

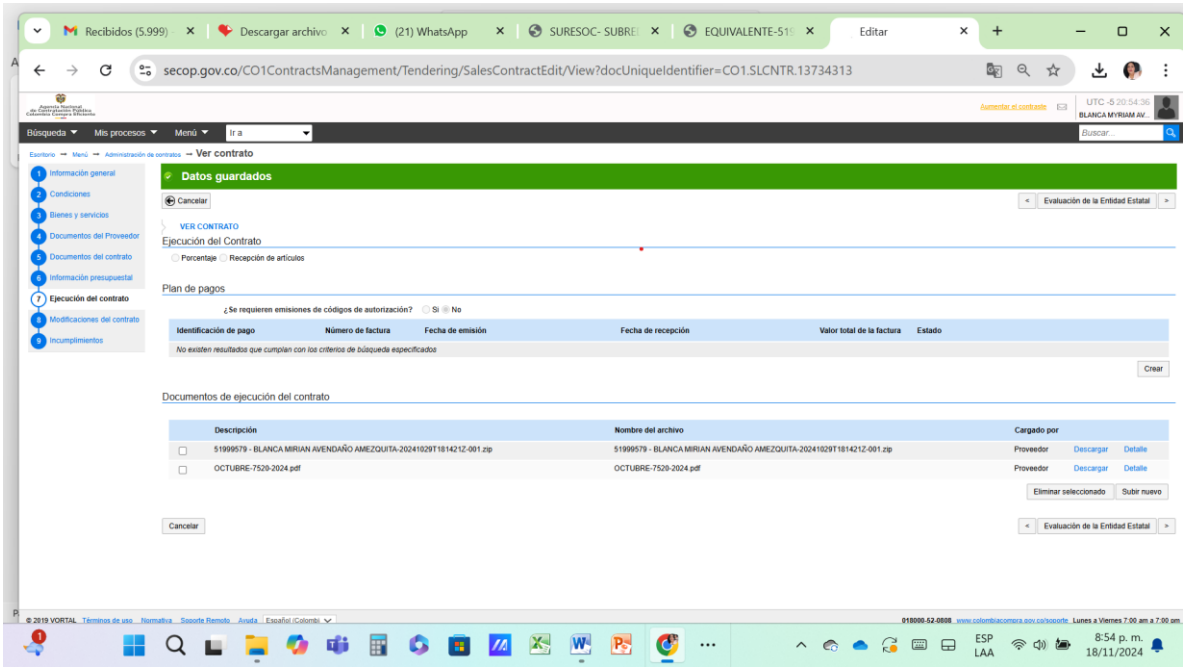
CUENTADE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 451570010889

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



ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO
Apoyo a la supervisión
Entorno INSTITUCIONAL


Recibidos (5.999)
Descargar archivo
(21) WhatsApp
SURESOC- SUBRE
EQUIVALENTE-51
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.13734313
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? 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
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
51999579 - BLANCA MIRIAN AVENDAÑO AMEZQUITA-20241029T181421Z-001.zip
Proveedor Descargar Detalle
OCTUBRE-7520-2024.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Eliminar seleccionado
Subir nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© 2019 VORTAL Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombi
ESP
LAA
8:54 p. m.
18/11/2024

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	51999579-	BLANCA MYRIAM AVENDAÑO AMEZQUITA	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
10	2024	10	2024

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
81155897	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
transversal 106 # 77b - 02	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	4353657		nictomvy@gmail.com	7490	1.599.230	1	2024/11/13	1045658365

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS005	800251440-6	200.000	0		0		0	200.000	0	0	0	200.000	0		0	0	200.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	255.900	0	0	0	0	0	0	255.900	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
CCF21	860013570-3	9.600	0	0	9.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	890903790-5	39.000		0	0	39.000

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	39.000	0	0	390	39.000

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	4

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	255.900	255.900
SALUD	200.000	200.000
RIESGOS LABORALES	39.000	39.000
CCF	9.600	9.600
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	504.500	504.500

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	51999579	AVENDAÑO AMEZQUITA BLANCA MYRIAM	EPS005	25-14	CCF21																			1.599.230	1.599.230	1.599.230	1.599.230	0			255.900	0	0	200.000	0

PAGADO
10 de Feb de 2021

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