Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Fecha de aprobación	2/15/2018
	Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIANA MARCELA LAGOS CARDOSO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52872876	
CORREO ELECTRONICO:	dianalagos20@hotmail.com				CELULAR:	6019290603	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	EQUIPO ATENCION EN CASA ASUNCION BOCHICA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU46K33-5	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488437333153				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7065			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2471	FECHA	2024-11-28 09:47:08.000	NÚMERO DE CRP	74766	FECHA	2024-11-30 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:			$3,998,070				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$5,597,298
VALOR EJECUTADO	$5,597,298
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
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
74551988	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

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 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 afines al perfil gestor étnico, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de los equipos extramurales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	Seguimientos domiciliarios cohortes: 25 actividades individuales o colectivas, revision de base asignadas realizando visias domiciliarias a familias nuevas y antiguas, evolucion de formatos, aplicativo y drive, reunion de equipos	Actas con su respectivo listado, formato en fisico, diligenciados y registro de matrices en magnetico
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el convenio asignado.	Participacion en reunion de equipo	Listado de asistdncia que den cuenta de la participacion
Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	realizar seguimiennto y educacion a familias notificadas por base	Diligenciamiento y envio de formatos
Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo a las guías y protocolos institucionales vigentes.	Seguimientos domiciliarios cohortes: 25 actividades individuales o colectivas, revision de base asignadas realizando visias domiciliarias a familias nuevas y antiguas, evolucion de formatos, aplicativo y drive, reunion de equipos de acuerdo a protocolos establecidos en la institucion	Actas con su respectivo listado, formatos fisicos y diligenciados y registro de matrices en magnetico
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud, por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o subred.	Participacion en reuniones de equipo	Listado de asistencia que den cuenta de la participacion
Fortalecer grupos de veeduría ciudadana, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Realizar seguimiento, educacion y fortalecimiento a familias notificadas por base movilizando la participacion de lacomunidad	Diligenciamiento y envio de formaos
. Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, cargue de historia clínica (si aplica), aplicativos de la Subred o de la SDS entre otros o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato, apoyo a la supervisión y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	Entrega y ajuste de soportes con la calidad esperadas, correspondientes	Entrea y Ajueste de soprtes con caldia esperada correspondiente a seguimientos domiciliarios reaalizados a cohorte 25
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE, SDS o por entes de control.	Entrega y ajustes de soportes cin la calidad esperada correspondientes a seguimientos domiciliarios de la cohorte: 25 actividade, revisionde bases asignadas, realizando visitas domiciliarias a familias nuevas y antiguas con atencion individual o colectiva, evolucion de formatos, aplicativo y drive, reuniones de equipo	Actas con su repectivo listado, formatos fisicos diligenciados y regisro de matrices en magnetico
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos.	Realizar oportunamente diligenciamiento de cronograma diario	Entrega de Cronograma finalizando mes
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas asignadas.	Dar cumplimiento a lo establecido en las visitas y actividades programadas	Entrega de Soportes
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, según programación y necesidad del servicio.	Noificar a las profesionales de apoyo las eventualidades presentadas en campo	soportes
Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Portar adecuadamente uniformes, chaqueta y carne institional , y dar un bune uso de los equipos biomedicos asignados por la subred	Uso de carne en lugar visible
Portar elementos de identificación de manera adecuada y constante en la ejecución de las acciones.	Porta diariamente carne de insitucion para reconocimento de la comunidad en el territorio asugnado	Uso de carne den lugar visible
Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Uso adecuado de los equipos biomedicos y cualquier novedada informar a la profesional de apoyo	Notificar via telefonica eventos presentados
Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Entreaga de plainlla de firmas con calidad y entrega de soporte para revision	Entreda de soportes

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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:
DIANA MARCELA LAGOS CARDOSO

C.C 52.872.876 de Bogotá

La suma de tres millones novecientos noventa y ocho mil cero setenta pesos Mcte) ($ 3998070), por concepto de servicios como Enfermera profesional, en el marco del convenio Equipos Básicos Extramurales, durante el periodo de 01 al 30 de Noviembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7065-2024

DIANA MARCELA LAGOS CARDOSO

C.C. 52.872.876 de Bogotá

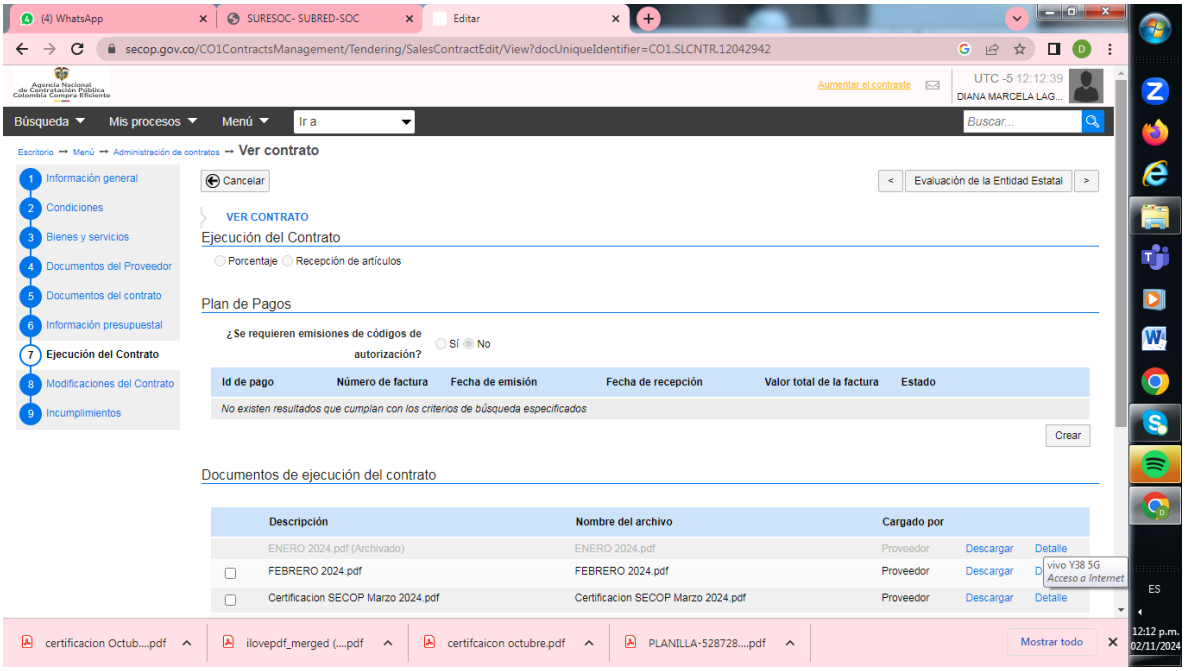
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

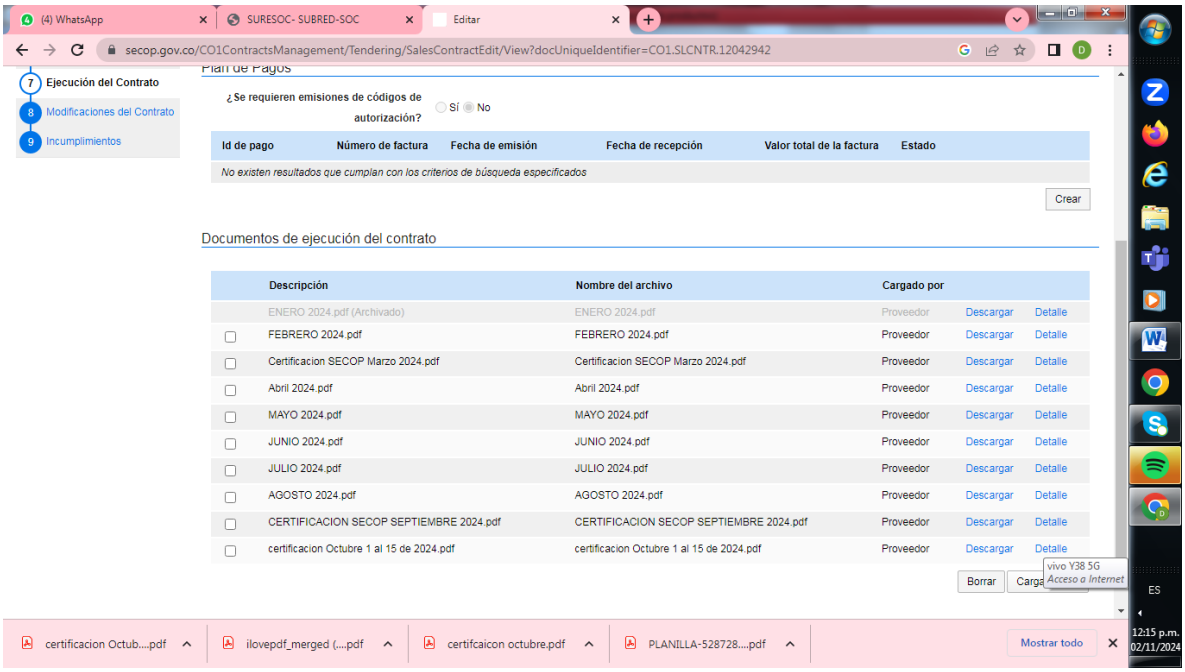
NUMERO 0550488437333153

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 01 al 30 de Noviembre y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

_____

YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
Apoyo a la supervisión
Equipos Básicos extramurales


(4) WhatsApp
SURESOC- SUBRED-SOC
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12042942
Aumentar el contraste
UTC -5 12:12:39
DIANA MARCELA LAG...
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
ENERO 2024.pdf (Archivado)
ENERO 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
FEBRERO 2024.pdf
FEBRERO 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Certificacion SECOP Marzo 2024.pdf
Certificacion SECOP Marzo 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
vivo Y38 5G
Acceso a Internet
ES
12:12 p.m.
02/11/2024
certificacion Octub....pdf
ilovepdf_merged (....pdf
certifcaicon octubre.pdf
PLANILLA-528728....pdf
Mostrar todo


(4) WhatsApp
SURESOC- SUBRED-SOC
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12042942
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
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
ENERO 2024.pdf (Archivado)
ENERO 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
FEBRERO 2024.pdf
FEBRERO 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Certificacion SECOP Marzo 2024.pdf
Certificacion SECOP Marzo 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Abril 2024.pdf
Abril 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
MAYO 2024.pdf
MAYO 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
JUNIO 2024.pdf
JUNIO 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
JULIO 2024.pdf
JULIO 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
AGOSTO 2024.pdf
AGOSTO 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CERTIFICACION SECOP SEPTIEMBRE 2024.pdf
CERTIFICACION SECOP SEPTIEMBRE 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
certificacion Octubre 1 al 15 de 2024.pdf
certificacion Octubre 1 al 15 de 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
vivo Y38 5G
Acceso a Internet
ES
12:15 p.m.
02/11/2024
certificacion Octub....pdf
ilovepdf_merged (....pdf
certifcaicon octubre.pdf
PLANILLA-528728....pdf
Mostrar todo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-22, 08:15:43 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 74551988

Periodo Cotización: Octubre de 2024 **Periodo Servicio:** Octubre de 2024

PAGADO 13/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA MARCELA LAGOS CARDOSO		
Documento	CC52872876	**Dirección**	CL 11 #79 A - 60 INT 8 APTO 402
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	9290603
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52872876	DIANA MARCELA LAGOS CARDOSO	57	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.599.228	$ 255.900	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.599.228	$ 200.000	2,436	$ 1.599.228	$ 39.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.599.228	$ 1.599.228	$ 1.599.228	$ 0	$ 255.900	$ 200.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.900	$ 0	$ 494.900

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. Línea Ética: 018000 517806.

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