| 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: | NIDIA ALVAREZ SANCHEZ | | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 28386926 | | | |
| CORREO ELECTRONICO: | nas.alvarez74@gmail.com | | | | CELULAR: | 3103459556 | | | |
| 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 | 67322458875 | | | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 7445 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 2354 | FECHA | 2024-11-13 16:04:13.000 | NÚMERO DE CRP | 70248 | FECHA | 2024-11-15 22:16:25.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL 2024-11-01 | HASTA | FECHA FINAL 2024-11-30 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $5,576,646 | | | | |
| 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: | $8,016,429 |
| VALOR EJECUTADO | $8,016,429 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $5,576,646 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Planilla 4578858737 | $2,091,098 | $261,387 | $334,576 | 3 | $50,939 | $646,902 |

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. Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual. | Se aporta información para el seguimiento al plan de acción | Soportes de actividades elaboradas en el mes |
| 1. Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual. | | |
| 2. Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud). | Se suministra información para la matriz de proyecto de inversión | Entrega de información para alimentar matriz de proyecto de inversión |
| 3. 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. | e revisa base SIVIGILA, tablero de control COVES, Tableros de indicadores SIVIGILA para el pre alistamiento de las asistencias técnicas. | Actas del mes |
| 4. 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. | Se participa en reuniones convocadas por la referente SIVIGILA | Acta de prealistameinto y realizacion de COVE local , mesa técnica , fortalecimiento a UPGD Y UI |
| 5. Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado. | No se programó para el mes | No se programó para el mes |
| 6. 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 con lider de SIVIGILA, eventos nos transmisibles de la SRSO para el desarrollo de las asistencias técnicas | actas |
| 7. Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad | Se realiza visita de assitencai tecnicas para caracterizacion de la notificacion CAB | Acta asistencai Tecnica |
| 8. 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 | Se diligencia tablero de indicadores de asistencias técnicas | Actas de seguimientoa Tecnicos |
| 9. Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública cuando se requiera en forma integral y oportuna | No se programó para el mes | No se programó para el mes |
| 10. 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. | Apoyo a la eleboracion del acta Mesa técnica | Acta mes |
| 11. 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. | Elaboración pre auditoria de las asistencia técnicas elaboradas. | Carpetas organizadas |
| 12. 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. | Elaboración preauditoria de las asistencia técnicas elaboradas, parrticipacion de la auditoria | "Soportes con calidad y seguimiento " |
| 13. Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud). | Seguimiento a la notificacion de CAB de la red prestadora UPGD/UI | Acta de seguimiento |
| 14. 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, informes y demás documentos de análisis solicitados). | Socializacio de los indicadores de sivigila en cove | Acta de asistencia |
| 15. 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. | Revisión de lineamientos para el desarrollo de asistencias técnicas en la vigencia | Acta de asistencias técnicas en la vigencia Instructivo y lineamientos revisados |
| 16. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución, | Se realiza cronograma de actividades | actas de asistencia |
| 17. 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. | No se programa en el mes | No se programa en el mes |
| 18. Entregar al referente backup de información en magnético de manera mensual. | No se programa en el mes | No se programa en el mes |
| 19. 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. | Participación en taller de Fortalecimiento UPGD Y UI, reunión de equipo, reunión mesa técnica, COVES locales de KennedyPuente Aranda, Bosa | Actas asistencia |
| 20. 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 programada en el mes | Actividad no programada en el mes |
| 21. 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.. | Se realiza desplazamiento en la ruta asignada para las asistencia técnica de la UPGDs | Planilla firmada |

Copia Certificada
Sur Occidente

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 AFACTURA 11/2024**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR**

**OCCIDENTE NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:**

NIDIA ALVAREZ SANCHEZ
CC 28386926 DE SAN JOSE DE MIRANDA

La suma de Cinco millones quinientos setenta y seis mil seiscientos cuarenta y seis pesos ($ 5.576.646) por concepto de servicios como Epidemiologa en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo de 1 al 30 de noviembre de 2024 y más adicionales pendientes del mes de octubre, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7445/2024

NIDIA ALVAREZ SANCHEZ
CC 28386926 DE SAN JOSE DE MIRANDA
CUENTA DE AHORROS BANCO COLOMBIA
NUMERO 67322458875

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

**MÓNICA YOLIMA ULLOA LOZANO**
**Lider de Proceso**
**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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | NIDIA ALVAREZSANCHEZ _FEBRERO_28386926.pdf | NIDIA ALVAREZSANCHEZ _FEBRERO_28386926.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | NIDYA ALVAREZ SANCHEZ-MARZO_28386926.pdf | NIDYA ALVAREZ SANCHEZ-MARZO_28386926.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | NIDIA ALVAREZ SANCHEZ 28386926..pdf | NIDIA ALVAREZ SANCHEZ 28386926..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CERTIFICACION _NIDIA ALVAREZSANCHEZ_28386926.pdf | CERTIFICACION _NIDIA ALVAREZSANCHEZ_28386926.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | NIDIA ALVAREZSANCHEZ_28386926_ MAY0 2024.pdf | NIDIA ALVAREZSANCHEZ_28386926_ MAY0 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EQUIVALENTE _NIDIA ALVAREZSANCHEZ_28386926_JULIO.pdf | EQUIVALENTE _NIDIA ALVAREZSANCHEZ_28386926_JULIO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | SOPORTE CUENTA COBRO_AGOSTO _NIDIA ALVAREZ SANCHEZ 28386916.pdf | SOPORTE CUENTA COBRO_AGOSTO _NIDIA ALVAREZ SANCHEZ 28386916.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | SECOP SEPTIEMBRE _NIDIA ALVAREZ 128386926.pdf | SECOP SEPTIEMBRE _NIDIA ALVAREZ 128386926.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | SOPORTE NIDIA ALVAREZ SANCHEZ SEPTIEMBRE 2024.pdf | SOPORTE NIDIA ALVAREZ SANCHEZ SEPTIEMBRE 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | SOPORTES NIDIA ALVAREZ SANCHEZ _28386926 _ OCTUBRE 2024.pdf (Archivado) | SOPORTES NIDIA ALVAREZ SANCHEZ _28386926 _ OCTUBRE 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | SOPORTE CUENTA COBRO_OCTUBRE_NIDIA ALVAREZ SANCHEZ 28386916.pdf | SOPORTE CUENTA COBRO_OCTUBRE_NIDIA ALVAREZ SANCHEZ 28386916.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | DOCUMENTO EQUIVALENTE_NIDIA ALVAREZ SANCHEZ 28386926 OCTUBRE 2024.pdf | DOCUMENTO EQUIVALENTE_NIDIA ALVAREZ SANCHEZ 28386926 OCTUBRE 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | 7445_NIDIA ALVAREZ SANCHEZ_ 28386926.zip (Archivado) | 7445_NIDIA ALVAREZ SANCHEZ_ 28386926.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 28386926 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | NIDIA ALVAREZ SANCHEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BUCARAMANGA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | CLL 104A 8A 55 EL PORVENIR | TELÉFONO: | 6372890 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **4578858737** | | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | octubre | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | octubre | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 10 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/11/18 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9990718413 | |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 334.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.400 | $ 0 | $ 334.600 | $ 2.400 | $ 337.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 334.600** | **$ 2.400** | **$ 337.000** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 261.500 | $ 0 | $ 1.900 | $ 0 | $ 261.500 | $ 1.900 | $ 0 | $ 263.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 261.500** | **$ 1.900** | **$ 0** | **$ 263.400** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 51.000 | $ 51.000 | $ 400 | $ 0 | $ 51.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 51.000** | **$ 400** | **$ 0** | **$ 51.400** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 28386926 | ALVAREZ SANCHEZ NIDIA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 4.200.000 | | | | NO | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 30 | $ 2.091.242 | $ 334.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 334.600 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 2.091.242 | $ 261.500 | $ 0 | $ 261.500 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 2.091.242 | 28386926 | $ 51.000 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 651.800** |