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 MILENA MENDEZ R						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	36068794	
CORREO ELECTRONICO:	dianamendez18@hotmail.com				CELULAR:	2886794	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC TRABAJO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K28	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7380755038				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9167			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2664	FECHA	2024-12-24 13:01:15.000	NÚMERO DE CRP	81669	FECHA	2024-12-27 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD OCUPACIONAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-12-03		2024-12-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5,228,106						
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:	$5,228,106
VALOR EJECUTADO	$5,228,106
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,228,106
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
31606783	$2,439,783	$304,973	$390,365	3	$59,433	$754,771

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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
"Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia, dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos"	Seguimiento a Meta, Validacion informacion, Plan operativo, Manzana cuidado kennedy, Reporte de matriz ambiental,Reporte cien dias-barrios priorizados, Reporte poblacional de las localidades kennedy y fontibon. Reporte de Condiciones Cronicas, gestantes y lactantes. , desescolarizados. Acompañamiento en campo y linea tecnica con el equipo de la dos localidades.	Actas de entrega, aplicativos, correos:2,3,4,5,6,9,10,11,12,13,18,19,20,23,25,26,27,28/
" Realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque"	Se lleva acabo el seguimiento de canalizaciones reportadas por los equipos operativos de la localidad kennedy y fontibon.	Drive relacion canalizaciones
"Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS, "	Se evidencia en el seguimiento de fichas de captura la informacion y activacion de rutas	Acta de seguimiento meta: 16,27/1122024
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	No aplica para este mes	No aplica para este mes
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública	Se envia reporte de interes en salud publica según la poblacion identificada en el mes desde las dos localidades	9/12/2024
Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones en instituciones distintas al sector salud.	Se lleva acabo el seguimiento de canalizaciones reportadas por los equipos operativos de la localidad kennedy y fontibon. A su vez se lleva segumiento de asignacion de citas con trabajadores capitados con la subred.	Drive relacion canalizaciones con el digitador para asiganicion de citas
Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	Revision de la informacion registrada en las fichas de captura del entorno	Acta de seguimiento meta: 16,27/12/2024
"Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión, participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente, seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación"	se realizo la reunion de veedores	Acta 9/12/2024
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Se apoya a la gestion documental	acta 27/12/2024
"Realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio"	Realizar alistamiento auditoria periodo 16 octubre, noviembre	reunion del 11,13/12/2024
"Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos , alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS"	No aplica para estos dias	No aplica para estos dias
"Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS, asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista, velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles, pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes"	Asistencia tecnica covocada por SDS, Equipo entorno. No se genera glosa para la acciones desarrolladas, se vela por la responsabilidad de los recursos y se paga la seguridad correspondiente al mes	Acta:2,9/12/2024
Dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales	Se da cumplimiento a las guias y demas protocolos de la institucion	Acta de apertura y cierre: 28/12/2024
"Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades"	No aplica para estos dias	No aplica para estos dias
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno	Se realiza las actividades obrando de buena fe y según prinicipios profesionales	Acta de apertura y cierre: 30/12/2024
"Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación"	Se lleva acabo y aplica las politicas del entorno	Acta de apertura y cierre: 30/12/2024

Copia Certificada
Subred 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 A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

DIANA MILENA MENDEZ RAMIREZ

C.C 36068794 DE NEIVA HUILA

La suma de $ 5.228.106 (Cinco Millones Doscientos Veintiocho Mil Ciento Seis Pesos m/cte) , por concepto de servicios como (perfil) en el entorno Laboral, durante el periodo de 3 al 31 de Diciembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9167-2024



DIANA MILENA MENDEZ RAMIREZ

C.C 36068794 DE NEIVA HUILA

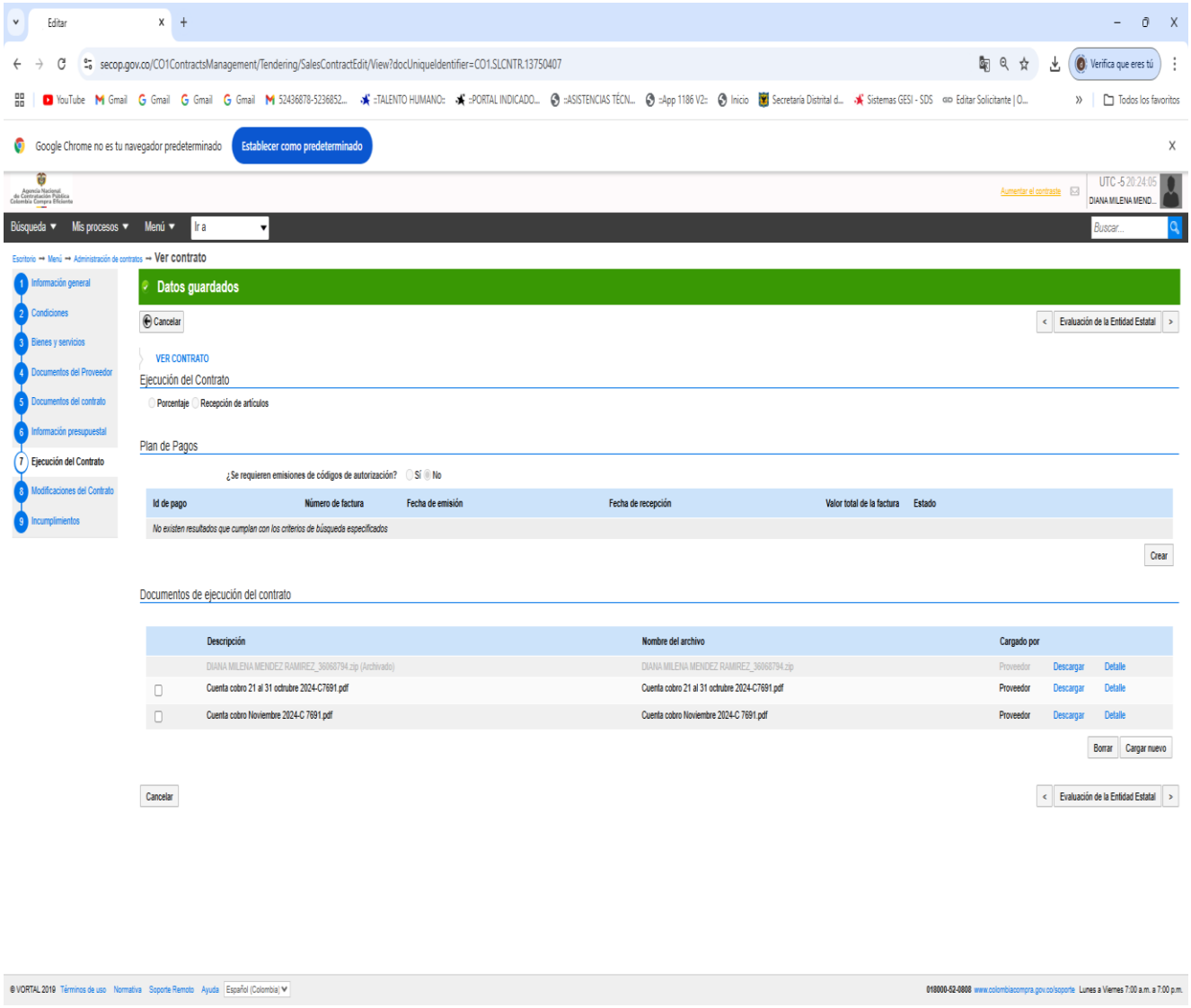
CUENTADE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 7380755038

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 3 al 31 de diciembre y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión



MARIBEL CORTES SUAREZ
Apoyo a la supervisión
Entorno Laboral


Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.13750407
Verifica que eres tú
Google Chrome no es tu navegador predeterminado
Establecer como predeterminado
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?
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
DIANA MILENA MENDEZ RAMIREZ_36068794.zip (Archivado)
DIANA MILENA MENDEZ RAMIREZ_36068794.zip
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta cobro 21 al 31 octubre 2024-C7691.pdf
Cuenta cobro Noviembre 2024-C 7691.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DIANA MILENA MENDEZ RAMIREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-36068794
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-23
FECHA DE PAGO:	2024-12-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	31606783
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31606783
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS	1	$ 3.500.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 437.500	$ 437.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 3.500.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.000	$ 560.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 3.500.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 85.300	$ 85.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.082.800	$ 1.082.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/01/2025