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:	maria fernanda molano lozada						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1010003379	
CORREO ELECTRONICO:	marimolano@udca.edu.co				CELULAR:	3102358933	
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:	BBVA COLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	257209353				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9153			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	205	FECHA	2025-01-24 15:29:15.000	NÚMERO DE CRP	12905	FECHA	2025-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-01-01		2025-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,998,070				
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:	$7,996,140
VALOR EJECUTADO	$7,996,140
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
1069534772	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Mónica María Peña Osorio
52960209
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, 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	Desde la subred sur occidente, entorno cuidador institucional, producto 15, denominado planes de cuidado en instituciones de poblaciones diferenciales y en protección, para el mes en curso se ejecutó la actividad 3. implementación del plan de cuidado institucional, realizando 56 intervenciones durante el mes en curso, en coherencia con el plan de cuidado institucional concertado, el equipo interdisciplinario, desarrollaron sesiones de trabajo en el interior de las instituciones, donde se implementan las actividades previstas en las tres líneas de acción establecidas (acciones colectivas de alta externalidad, acciones individuales de alta externalidad y activaciones de ruta acorde a los riesgos identificados y a las barreras para el acceso a tratamientos requerido y cierres de las acciones realizadas durante la vigencia, asi ENGATIVA: Fundación Michin Casa Gennia, Fundación Michin casa Angela, Comunidad de vida el camino, Centro Proteger Jairo Aníbal Niño, Centro Proteger Camilo Torres KENNEDY: Laudes sede Marsella, Laudes sede Américas. PUENTE ARANDA: SRPA Santo angel, SRPA Cipla, Oasis I, Oasis II, Habitante de calle, Educol, Cio puente Aranda, Antonia santos CHAPINERO: Casa de la madre y el niño 3 BOSA: Cio Bosa, Upi Bosa TEUSAQUILLO; Casa de la madre y el Niño 1 Acciones de promoción y mantenimiento de la salud, donde se propende por el reconocimiento y apropiación de hábitos de vida saludable, enfoque de derechos, habilidades para el cuidado de la salud, acorde a las características y espacios disponibles en las instituciones con enfoque de género, diferencial y poblacional	Actas, Base de datos, Cronograma, Informe, Formato de identificación del riesgo en instituciones
"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. Desarrollo de Acciones en el Entorno Institucional"	Por el producto 15 de entorno institucional Se realizaron las siguientes acciones colectivas según lo estipulado en el plan de cuidado en las instituciones, en las diferentes localidades así: ENGATIVA: Fundación Michin Casa Gennia, Fundación Michin casa Angela, Comunidad de vida el camino, Centro Proteger Jairo Aníbal Niño, Centro Proteger Camilo Torres KENNEDY: Laudes sede Marsella, Laudes sede Américas. PUENTE ARANDA: SRPA Santo angel, SRPA Cipla, Oasis I, Oasis II, Habitante de calle, Educol, Cio puente Aranda, Antonia santos CHAPINERO: Casa de la madre y el niño 3 BOSA: Cio Bosa, Upi Bosa TEUSAQUILLO; Casa de la madre y el Niño 1 Acciones de promoción y mantenimiento de la salud, donde se propende por el reconocimiento y apropiación de hábitos de vida saludable, enfoque de derechos, habilidades para el cuidado de la salud, acorde a las características y espacios disponibles en las instituciones con enfoque de género, diferencial y poblacional	Actas, Base de datos, Cronograma, Informe, Formato de identificación del riesgo en instituciones
Desarrollo de Acciones en el Entorno Institucional, 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 con el cronograma de SDS	Actas, Formatos

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación.	Por el producto 15 de entorno institucional Se realizaron las siguientes acciones colectivas según lo estipulado en el plan de cuidado en instituciones, en las diferentes localidades así: ENGATIVA: Fundación Michin Casa Gennia, Fundación Michin casa Angela, Comunidad de vida el camino, Centro Proteger Jairo Aníbal Niño, Centro Proteger Camilo Torres KENNEDY: Laudes sede Marsella, Laudes sede Américas. PUENTE ARANDA: SRPA Santo angel, SRPA Cipla, Oasis I, Oasis II, Habitante de calle, Educol, Cio puente Aranda, Antonia santos CHAPINERO: Casa de la madre y el niño 3 BOSA: Cio Bosa, Upi Bosa TEUSAQUILLO; Casa de la madre y el Niño 1	Actas, Formatos
seguimiento a la canalización	Activaciones de ruta de acuerdo a los riesgos en salud identificados	Formato de canalización, Actas, Base de datos.
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	Formato de canalización, Actas, Base de datos.
Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud	Se realizan sesiones colectivas ludicopedagogicas en las siguientes instituciones: ENGATIVA: Fundación Michin Casa Gennia, Fundación Michin casa Angela, Comunidad de vida el camino, Centro Proteger Jairo Aníbal Niño, Centro Proteger Camilo Torres KENNEDY: Laudes sede Marsella, Laudes sede Américas. PUENTE ARANDA: SRPA Santo angel, SRPA Cipla, Oasis I, Oasis II, Habitante de calle, Educol, Cio puente Aranda, Antonia santos CHAPINERO: Casa de la madre y el niño 3 BOSA: Cio Bosa, Upi Bosa TEUSAQUILLO; Casa de la madre y el Niño 1	Actas, Formatos.
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	Participación en conversatorios de salud	Actas, Formatos.
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: ENGATIVA: Fundación Michin Casa Gennia, Fundación Michin casa Angela, Comunidad de vida el camino, Centro Proteger Jairo Aníbal Niño, Centro Proteger Camilo Torres KENNEDY: Laudes sede Marsella, Laudes sede Américas. PUENTE ARANDA: SRPA Santo angel, SRPA Cipla, Oasis I, Oasis II, Habitante de calle, Educol, Cio puente Aranda, Antonia santos CHAPINERO: Casa de la madre y el niño 3 BOSA: Cio Bosa, Upi Bosa TEUSAQUILLO; Casa de la madre y el Niño 1	Actas, Formatos.
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: ENGATIVA: Fundación Michin Casa Gennia, Fundación Michin casa Angela, Comunidad de vida el camino, Centro Proteger Jairo Aníbal Niño, Centro Proteger Camilo Torres KENNEDY: Laudes sede Marsella, Laudes sede Américas. PUENTE ARANDA: SRPA Santo angel, SRPA Cipla, Oasis I, Oasis II, Habitante de calle, Educol, Cio puente Aranda, Antonia santos CHAPINERO: Casa de la madre y el niño 3 BOSA: Cio Bosa, Upi Bosa TEUSAQUILLO; Casa de la madre y el Niño 1	Actas, Formatos.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-auditorias del Referente del Entorno asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	Revisión y entrega de soportes 3,7,10,14,17, 21,24,27,28,29, 30, 31 Reunión de equipo 20 de enero	Actas, Formatos.
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	Listado de asistencia, Actas

Copia Controlada Subred Sur Oriente

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	Actas, Listados de Asistencia

Mónica María Peña Osorio
52960209
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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-01-17, 04:08:15 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1069534772

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8822792718

PAGADO 16/01/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA FERNANDA MOLANO LOZADA		
Documento	CC1010003379	**Dirección**	CR 85 #75 - 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102358933
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 1010003379	MARIA FERNANDA MOLANO LOZADA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.599.228	$ 255.900	(EPS017) FAMISANAR 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

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBREDINTEGRADADESERVICIOS DESALUD SUR OCCIDENTE

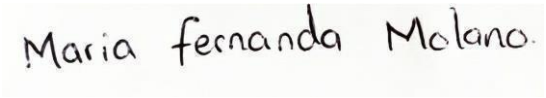
NIT:900.959.048-4

DEBEA:

MARIA FERNANDA MOLANO LOZADA

C.C 1010003379 DE BOGOTA

La suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CERO SETENTA PESOS (3’998.070), por concepto de servicios como PROFESIONAL EN ENFERMERIA – UNIVERSITARIO 2 en el entorno institucional, durante el periodo del 1 al 31 de enero de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9153 - 2024.



MARIA FERNANDA MOLANO LOZADA
C.C 1010003379 DE BOGOTA

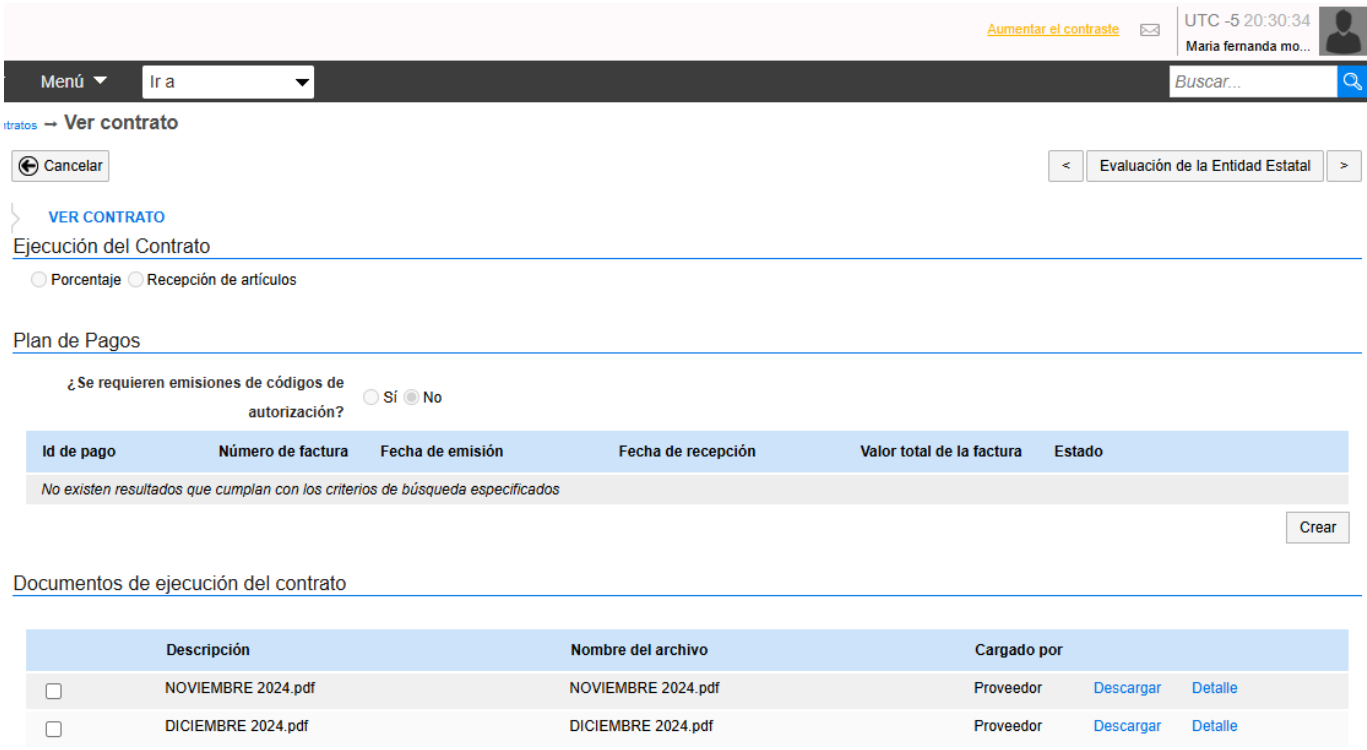
CUENTA DE AHORROS BANCOBBVA

NUMERO 257209353

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 1 al 31 de enero de 2025 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


Aumentar el contraste
UTC -5 20:30:34
Maria fernanda mo...
Menú
Ir a
Buscar...
ıtratos → Ver contrato
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
NOVIEMBRE 2024.pdf NOVIEMBRE 2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
DICIEMBRE 2024.pdf DICIEMBRE 2024.pdf Proveedor Descargar Detalle