DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBREDINTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

IBETH ANDREA QUEVEDO ZABALETA

C.C 1032369582 DE BOGOTA

La suma de Tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos ($ 3.998.070), por concepto de servicios como Enfermera- profesional 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. 9161-2024.



IBETH ANDREA QUEVEDO ZABALETA

C.C 1032369582 DE BOGOTA

CUENTA DEAHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 8290347239

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

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:	IBETH ANDREA QUEVEDO ZABALETA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1032369582	
CORREO ELECTRONICO:	andrea.quevedo08@gmail.com				CELULAR:	3112170230	
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	8290347239				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9161			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	205	FECHA	2025-01-24 15:29:15.000	NÚMERO DE CRP	12911	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:	$3,998,070
VALOR EJECUTADO	$3,998,070
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
9479679837	$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 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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, 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 las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a 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	Durante el periodo del 1 al 31 de enero se realizaron las siguientes acciones en el producto 18 de instituciones de persona mayor del entorno institucional: 1. IMPLEMENTACON DE PLANES DE CUIDADO Localidad de Kennedy -CCT Villa Kennedy (12 sesiones) -Centro día caminos de vida (12 sesiones) -IPM Jesús mi señor y redentor (1) -IPM Acogiendo (1) IPM San José(1) , IPM cabecitas de algodón, IPM Ana y Joaquín (1), IPM grupo alma (1)Localidad de Bosa - Centro día porvenir (9 sesiones) - Centro día rincón intercultural (4 sesiones) Localidad de Fontibón - Ancestros 1 (1) - Ancestros 2 (1) Localidad de Puente Aranda - Centro día Monseñor (8 sesiones) - Hogar san Sebastián (1 sesión) - Hogar Oasis de amor (1) - Hogar senitud (1) - Hogar cabaña de evita (1)	Actas Cronograma Formato de plan de cuidado Listados de sesiones colectivas Fichas
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Durante el periodo del 1 al 31 de enero 2025 no se programaron jornadas	No aplica
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.	Envio de canalizaciones y notificaciones correspondientes a los riesgos identificados	Formato de canalizacion
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes	Durante el periodo del 1 al 31 de enero se realizaron las siguientes acciones en el producto 18 de instituciones de persona mayor del entorno institucional: 1. IMPLEMENTACON DE PLANES DE CUIDADO Localidad de Kennedy -CCT Villa Kennedy (12 sesiones) -Centro día caminos de vida (12 sesiones) -IPM Jesús mi señor y redentor (1) -IPM Acogiendo (1) IPM San José(1) , IPM cabecitas de algodón, IPM Ana y Joaquín (1), IPM grupo alma (1)Localidad de Bosa - Centro día porvenir (9 sesiones) - Centro día rincón intercultural (4 sesiones) Localidad de Fontibón - Ancestros 1 (1) - Ancestros 2 (1) Localidad de Puente Aranda - Centro día Monseñor (8 sesiones) - Hogar san Sebastián (1 sesión) - Hogar Oasis de amor (1) - Hogar senitud (1) - Hogar cabaña de evita (1)	Actas Cronograma Formato de plan de cuidado Listados de sesiones colectivas Fichas
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	Se participa de manera activa en reunión del entorno institucional el día 20 de enero 2025..	Listado de asistencia
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Durante el periodo del 1 al 31 de enero se realizaron las siguientes acciones en el producto 18 de instituciones de persona mayor del entorno institucional: 1. IMPLEMENTACON DE PLANES DE CUIDADO Localidad de Kennedy -CCT Villa Kennedy (12 sesiones) -Centro día caminos de vida (12 sesiones) -IPM Jesús mi señor y redentor (1) -IPM Acogiendo (1) IPM San José(1) , IPM cabecitas de algodón, IPM Ana y Joaquín (1), IPM grupo alma (1)Localidad de Bosa - Centro día porvenir (9 sesiones) - Centro día rincón intercultural (4 sesiones) Localidad de Fontibón - Ancestros 1 (1) - Ancestros 2 (1) Localidad de Puente Aranda - Centro día Monseñor (8 sesiones) - Hogar san Sebastián (1 sesión) - Hogar Oasis de amor (1) - Hogar senitud (1) - Hogar cabaña de evita (1)	Actas Cronograma Formato de plan de cuidado Listados de sesiones colectivas Fichas

Copia Controlada Subred Suroccidente

Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, 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 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 de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumira el 100% de la glosa generada	Listado de asistencia
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control	revision de soportes el 10, 14, 17, 21, 24, 27,28,29,30,31 de enero	Actas, soportes de auditoria
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos.	• Durante el periodo del 1 al 31 de enero se realizaron las siguientes acciones en el producto 18 de instituciones de persona mayor del entorno institucional: 1. IMPLEMENTACON DE PLANES DE CUIDADO Localidad de Kennedy -CCT Villa Kennedy (12 sesiones) -Centro día caminos de vida (12 sesiones) -IPM Jesús mi señor y redentor (1) -IPM Acogiendo (1) IPM San José(1) , IPM cabecitas de algodón, IPM Ana y Joaquín (1), IPM grupo alma (1)Localidad de Bosa - Centro día porvenir (9 sesiones) - Centro día rincón intercultural (4 sesiones) Localidad de Fontibón - Ancestros 1 (1) - Ancestros 2 (1) Localidad de Puente Aranda - Centro día Monseñor (8 sesiones) - Hogar san Sebastián (1 sesión) - Hogar Oasis de amor (1) - Hogar senitud (1) - Hogar cabaña de evita (1)	Actas, cronograma y plan
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumira el 100% de la glosa generada	Actas, cronograma y plan

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 Controlada
Subred Suroccidente

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032369582		QUEVEDO ZABALETA IBETH ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 18A SUR NO 52A - 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7201071	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1188264982	9479679837	I	2025/01/22	2025/01/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$526,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228	$39,000		$0	$0
1	CC 1032369582	QUEVEDO IBETH	231001	30	$1,599,228	$255,900	EPS008	30	$1,599,228	$200,000	CCF24	30	$1,599,228	$32,000	14-11	30	$1,599,228	$39,000	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228	$39,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032369582		QUEVEDO ZABALETA IBETH ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 18A SUR NO 52A - 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7201071	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1188264982	9479679837	I	2025/01/22	2025/01/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$526,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$0	$0	$255,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$255,900	$0	$0	$255,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$526,900	$0	$0	$526,900